Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo "Anna Molinaro" di
Montefiascone

__ l __ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunn__
_____, nat__ a _____ (____) il _____, iscritt__
e frequentante la classe _____ sez. ____ della scuola primaria / secondaria di I grado del plesso
_____

CHIEDE

il NULLA OSTA al trasferimento del__ propri__ figli__ presso _____
_____
(indicare la nuova scuola)

Montefiascone, __/__/____

Firma

_____

VISTO: **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**
                      (Dott.ssa Maria Rita SALVI)