

- INFANZIA
 ELEMENTARE
 MEDIA

I sottoscritti _____ e _____
1° GENITORE 2° GENITORE
genitori dell'alunno _____

nato a _____ il _____

classe _____ anno scolastico _____

CHIEDONO

alla S.V. il NULLA OSTA perché il proprio figlio venga trasferito alla

Scuola (specificare la denominazione completa di codice meccanografico) _____

per i seguenti motivi:

Con osservanza

Fondi _____

in fede
1° GENITORE

in fede
2° GENITORE

VISTA la domanda

- SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

Allegare documento di riconoscimento di entrambi i genitori