

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n.1
di Vasto

Il/a sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ sez _____ nell'a. s. _____ / _____ della Scuola:

Infanzia "G. Spataro"

Primaria "G. Spataro"

1° grado "R. Paolucci"

Chiede

Che le venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno

presso: _____

di _____

per i seguenti motivi:

Distinti saluti

Vasto _____

Firma _____

Firma _____