

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Via Libertà
Via Libertà, 24
20097 San Donato Milanese

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

frequentante la classe ____ sez. ____ della Scuola _____

CHIEDE

il rilascio del Nulla Osta per trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso:

per il seguente motivo:

Cordiali saluti

Data ____ / ____ / ____

Firma
