

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
di Istrana**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ della scuola di _____

CHIEDE

Che venga rilasciato il nulla osta al trasferimento per l'Istituto:

Per i seguenti motivi _____

Data _____

firma

_____ (padre)

_____ (madre)