

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Pieve di Cento

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

nato a _____ il _____

chiedono il rilascio del

nulla osta

al trasferimento del figlio alla Scuola di _____

_____ Tel. _____

Data _____

Firma

(padre)

(madre)