

AL
DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPENSIVO DI
SONDALO

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____ frequentante la classe _____
della scuola primaria/secondaria di Sondalo

chiede

il rilascio del Nulla Osta al trasferimento del figlio.

Dichiara che il figlio sarà iscritto presso la scuola primaria/secondaria di _____
Provincia di _____

MODALITA' DI RITIRO

- ritira personalmente
- trasmettere al seguente indirizzo _____
- trasmettere alla scuola _____

Sondalo, _____

firma

Legge 241/1990-art.22
TERMINE PER IL PRESENTE PROCEDIMENTO
GG.30 dalla data di richiesta

Firma _____