

Al Dirigente Scolastico
I.C. Giuliano-Latina

I sottoscritti:

Padre/Tutore _____

Madre/Tutore _____

Genitori/Tutori dell'alunn _____

nat_ a _____ il _____

iscritt_ per l'anno scolastico ____/____ alla classe ____ sez. ____ della S.P./S.S. 1° grado

presso questo Istituto Comprensivo

CHIEDONO

il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del/la propri_ figli_ presso:

per i seguenti motivi:

Latina, _____

Firma 1° genitore/tutore

Firma 2° genitore/tutore

Si concede/non si concede Il Dirigente Scolastico Cherubina Ramacci
