

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI B R E D A D I P I A V E

I_ sottoscritt , genitori
dell'alunn_
nat_ il a ,
residente a.....in Via.....n.....
nell'anno scolastico 20..../20....

- obbligat_ alla frequenza della classe prima di _____
- frequentante la classe , Sez.
 - della Scuola Primaria – Plesso di ;
 - della Scuola Secondaria di 1° "Galileo Galilei" di Breda di Piave;

C H I E D E

il rilascio del nulla osta per il trasferimento del/della figli_ presso la Scuola

Tale richiesta è motivata da:

- Trasferimento della famiglia (*indicare il nuovo indirizzo, n° tel., ecc.*)
.....
- Problemi di lavoro dei genitori
.....
.....

Breda di Piave, lì

(Firma genitori)