

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)