

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
MUSSOLENTE**

I sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____ **nata a** _____ **il**
_____ **iscritt** per l'anno scolastico ____/____ **alla classe** _____ **sez.** _____ **plesso**
di _____, **chiede alla S.V. il NULLA OSTA per il trasferimento del** _____ **propri**
figli _____ **alla scuola** _____
a partire dal _____
per i seguenti motivi:

Mussolente, _____

FIRMA _____