

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO
San Felice sul Panaro

I sottoscritti **(indicare cognome e nome di entrambi i genitori)**

.....

genitori di

nato/a il a

residente a

in via telefoni

della classe della scuola

a. s.

**C H I E D O N O IL RILASCIO DI NULLA OSTA
PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A
PER PASSAGGIO AD ALTRA SCUOLA:**

.....
.....
.....

(indicare scuola)

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE

.....
.....

DICHIARANO, di essere a conoscenza che codesto Istituto trasmetterà alla Scuola di destinazione tutta la documentazione scolastica relativa all'alunno/a, previa richiesta.

San Felice s/Panaro,

In fede:

.....

(firma di entrambi i genitori)