

DIREZIONE DIDATTICA STATALE
F.S. CAVALLARI - PALERMO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CIRCOLO "F.S. CAVALLARI"
CORSO DEI MILLE 793
PALERMO

Il/la sottoscritto/a: nato il :

a : prov.:

residente in: prov.:

via / piazza: c.a.p.:

telefono/i: mail:

genitore dell'alunno/a:

nato il : a: prov.:

frequentante la classe: sez.: plesso:

CHIEDE

alla S.V. il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del/lla suindicato/a alunno alla Scuola Primaria:

DIREZIONE DIDATTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO:

CODICE MECCANOGRAFICO

di: prov.: c.a.p.:

via: e_mail:

NOTA: AL PRESENTE MODULO VANNO ALLEGATE LE COPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO, DI CIASCUN GENITORE IN CORSO DI VALIDITÀ, DEBITAMENTE FIRMATE .

TALE RICHIESTA E' MOTIVATA

CAMBIO DI DOMICILIO:

ALTRO MOTIVO (specificare):

NOTA:

.....
.....
* firme di entrambi i genitori