

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
" B. Pasquini"
Massa e Cozzile (PT)

I sottoscritti _____
nome e cognome _____ genitori

dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____

Della scuola _____ di _____

Chiede

il rilascio del nulla osta per il trasferimento del proprio figlio/a presso _____

_____ per i seguenti motivi: _____

Massa e Cozzile il ____ / ____ / ____

In Fede

