

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dell'alunn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

del plesso di Via \_\_\_\_\_, ai sensi della G.M. n. 400 del 31/12/91

CHIEDONO

Il nulla osta al trasferimento del \_\_ propri\_ figli\_ presso l'Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Catania, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_