

RICHIESTA NULLA OSTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO S.G. BOSCO

CAMPOGALLIANO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ scuola _____

CHIEDE

NULLA OSTA al trasferimento dell' alunno/a alla scuola:

_____ per l'anno scolastico _____

Campogalliano,

Firma _____