

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Lodi I

I sottoscritti _____
in qualità di genitori dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ della Scuola _____
nell'anno scolastico _____

CHIEDONO

Il NULLA OSTA al trasferimento presso la Scuola _____
Via _____ città _____
per le seguenti motivazioni _____

Data _____

Firma dei genitori

