Al DIRIGENTE

DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO ALTIERO SPINELLI DI SCANDICCI

Io sottoscritta_____

madre dell'alunn_____ (iscritto e frequentante la classe _____ della Scuola :

_____

CHIEDO

Nulla osta per motivi di trasferimento: _____.

L'ultimo giorno di frequenza presso il Vs. Istituto sarà:_____

(data)

Dichiaro che iscriverò mia figlia alla Scuola:

_____

(nome della scuola)

Via_____

Città:_____ (Prov.____)

Telefono della scuola:_____

DATA,_____

FIRMA DEI GENITORI : _____

_____