

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Val Liona"
Sossano (VI)

___|___ sottoscritto _____ genitore
dell'alunn _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
frequentante la classe _____ a. s. _____ presso _____

CHIEDE

il NULLA OSTA al trasferimento del _____ figli _____ alla scuola _____

Motivo della richiesta: _____

Distinti saluti.

SOSSANO, li _____

Firma di entrambi genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Il padre _____ La madre _____

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto genitore dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che

- l'altro genitore condivide le finalità della presente domanda
- di essere genitore unico

FIRMA
