

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Via Tacito"
Civitanova Marche

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a nell' a.s. _____ alla classe/sezione _____

- della Scuola Primaria di San Marone
- della Scuola Primaria di Santa Maria Apparente
- della Scuola Sec. di I° grado "E.Mestica"
- della Scuola dell'Infanzia di via Tacito
- della Scuola dell'Infanzia di via Guerrazzi
- della Scuola dell'Infanzia di via Vecellio

Chiede il rilascio del

Nulla Osta

al trasferimento del proprio figlio/a ad altra scuola per il seguente motivo:

Scuola di destinazione :

Civitanova Marche, _____

Firma _____

Firma _____