

| |
|--|
| ISTITUTO COMPRENSIVO MODENA 7 |
| data _____ |
| Prot. n. _____ / B.19 b |

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
MODENA 7**

=====

Il/La sottoscritt _____
genitore/tutore dell'alunn _____
iscritt _____ alla classe _____ sez. _____ della scuola _____
per l'anno scolastico 20____/20____,

CHIEDE

il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del _____ propri _____ figli _____ alla:

1. scuola _____
2. del Comune di _____ Prov. di _____
3. dipendente da _____ di _____

per i seguenti motivi: _____

Modena, li _____

Firma del padre dell'alunno/a _____
da apporre in presenza dell'addetto di segreteria

Firma della madre dell'alunno/a _____
da apporre in presenza dell'addetto di segreteria

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del padre
- fotocopia del documento di identità della madre