

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO n. 5 "P.A.MATTIOLI"

I sottoscritti .....e .....

genitori dell'alunno/a ..... frequentante la classe ..... Sez. ....

..... frequentante la classe ..... Sez. ....

..... frequentante la classe ..... Sez. ....

..... frequentante la classe ..... Sez. ....

della/e Scuola/e .....

.....

.....

.....

**CHIEDONO**

che venga concesso il **Nulla-Osta** per il trasferimento alla Scuola:

.....

.....

.....

per la seguente motivazione:

.....

.....

*Nel caso in cui tale richiesta venisse firmata da uno soltanto dei genitori, quest'ultimo si assume la responsabilità genitoriale anche dell'altro con delega e solleva l'Istituto Scolastico da ogni responsabilità in merito.*

Data, .....

Firma

.....

.....