AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. II ROSSANO
87067 ROSSANO

_I_ sottoscritt _ _____

genitori dell'alunn _ _____

nat__ a_____ il_____

iscritt__ /frequentante la classe _____sez._____ del Plesso _____

CHIEDE

il **NULLA OSTA** al trasferimento del/della propri _ figli_ presso l' Istituto Scolastico:

_____

per i seguenti motivi: _____

(barrare la voce che interessa)

_I_ sottoscritt_ dichiara:

- o che tale richiesta è inoltrata concordemente da entrambi i genitori
- o di essere l'unico genitore ad esercitare la patria potestà.

data_____

Firma Genitori

_____

_____