

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
delle Scuole Secondarie di primo grado
"Alessandro Manzoni"

Oggetto: RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA DI TRASFERIMENTO PRESSO ALTRO ISTITUTO

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il giorno _____

☐ Iscritto/a per la prima volta alla classe _____

☐ Iscritto/a per la seconda volta alla classe _____

di questo Istituto: Scuola secondaria di primo grado "A. Manzoni" di Bologna

CHIEDONO

il rilascio del nulla-osta di trasferimento presso

per la seguente motivazione

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____