



# Domanda di Nullaosta

trasferimento di istituto

Il sottoscritto genitore:

Dati Genitore			
<b>Cognome:</b>		<b>Nome:</b>	
<b>Nato/a a:</b>		<b>il:</b>	
<b>Residente in:</b>			

Dell'allievo/a

Dati Allievo/a				
<b>Cognome:</b>			<b>Nome:</b>	
<b>Nato/a a:</b>			<b>il:</b>	
<b>Classe Freq.</b>			<b>Sezione:</b>	
<b>Scuola</b>	Infanzia Primaria Secondaria 1° Grado	[ ] [ ] [ ]	<b>Anno Scolastico</b>	20____/20____

Richiede

al Coordinatore delle Attività Didattiche dell'Istituto Comprensivo Paritario Madri Pie Franzoniane il nullaosta al trasferimento in altro Istituto.

<b>Denominazione:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	

Motivazioni della richiesta di trasferimento

Firme			
<b>La Spezia il:</b>		<b>Padre</b>	
		<b>Madre</b>	

Istituto Comprensivo Paritario Madri Pie Franzoniane

Via Gaggiola 3 La Spezia 19122 (SP) Tel. 0187 743230 madripielaspezia@libero.it www.istitutomadripiefranzoniane.it

CF/P.IVA 00884220104 - Cod.Min. SP1A00100E - SP1E003004- SP1M00200D