

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti Genitori.....

dell'alunno/a.....iscritto/a alla classe.....

Scuola Primaria Mulazzano

Scuola Primaria Cervignano D'Adda

Scuola Primaria Casalmiocco

Scuola Secondaria di Primo Grado

CHIEDONO

il rilascio del NULLAOSTA per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso l'Istituzione scolastica

di.....per l'a.s.....

Motivazione del trasferimento

.....

Mulazzano,

Firma dei Genitori*

*Qualora questa autorizzazione venga firmata da un solo genitore, visti gli Att. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.