

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SARNICO (BG)
FAX 035/914789**

Oggetto: trasferimento di alunno a richiesta della famiglia

Il/La sottoscritto/a _____,

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

iscritto/a per l'anno scolastico ____ / ____ alla classe ____ sez. ____

della Scuola Primaria/Sec. di 1°gr. di _____

CHIEDE

il nulla osta al trasferimento del/della proprio/a figlio/a alla Scuola primaria/Sec. di 1°gr. di

_____ per i seguenti motivi

_____.

Cordiali saluti.

Sarnico, ____ / ____ / ____

firma