MODULISTICA FAMIGLIE

Istituto Comprensivo PUCCINI
Viale D. Giannotti, 41 50126 Firenze - Tel. 055 6801385 – 055680423 - 0556584793
Codice Fiscale 94188510484 - Codice Meccanografico FIIC854005 - Codice univoco UFLDPW
e-mail: fiic854005@istruzione.it – fiic854005@pec.istruzione.it

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Puccini"
Firenze

Oggetto**: richiesta NULLA OSTA al trasferimento ad altra scuola.**

sottoscritt

genitore dell'alunn

nat il iscritt alla classe sez.

☐ SCUOLA PRIMARIA Plesso

☐ SECONDARIA 1° PUCCINI

C h i e d e alla S.V.

il rilascio di nulla osta per il trasferimento del propri figli alla scuola:

di
(nome istituto di destinazione) (città dell'istituto di destinazione)

e-mail , numero telefonico
(dell'istituto di destinazione) (dell'istituto di destinazione)

per le seguenti motivazioni:

Data

In fede

firma leggibile del richiedente

*firma leggibile del secondo genitore**

**In caso di firma di un solo Genitore, lo Stesso dichiara:*

☐ *di avere l'affidamento congiunto del/la predetto/a figlio/a e che l'altro genitore è consenziente rispetto a questa richiesta.*

☐ *di essere l'unico/a affidatario/a del minore.*

Si allegano copie dei documenti di identità, in corso di validità :

☐ *del genitore richiedente* ☐ *di entrambi i genitori.*