



ISTITUTO CANOSSIANO
Scuola Primaria Paritaria Parificata

Alla Coordinatrice didattica
dell' ISTITUTO CANOSSIANO
Scuola Primaria Paritaria Parificata

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA TRASFERIMENTO ALUNNO AD ALTRA SCUOLA

I sottoscritti _____
genitori dell' alunno _____
nat. ____ a _____ il _____
iscritt. ____ per l' Anno Scolastico _____ alla classe _____ sez. Unica
dell' ISTITUTO CANOSSIANO Scuola Primaria Paritaria Parificata di Conselve (PD), p.zza C. Battisti n°27

CHIEDONO

il rilascio del NULLA OSTA per l' iscrizione dell' alunno/a alla

Scuola Primaria _____
dipendente dall' istituzione scolastica _____
di _____ via _____ n° _____
tel. _____ c.a.p. _____

Motivo della richiesta:

Dichiarano contestualmente, che il/la proprio/a figlio/a, frequenterà le attività didattiche presso l' Istituto
Canossiano, fino al giorno _____

_____, data _____

Firma dei genitori

