AL DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Comprensivo di Buccino

Oggetto: Richiesta nulla osta			
I sottoscritti genitori * e/o affidatari			
na			
di Scuola dell'Infanzia			
, non l'esercizio della patria potestà o altro diritte		vvedimento dell'autor	ita giudiziaria che toglie
r esercizio della patria potesta o arrio arrio.	~,		
	CHIEDONO		
il nulla osta al trasferimento presso il se			
per i seguenti motivi:			
, " " " " " " " " " " " " " " " " " " "			
Data,	,41		
firma del padre		firma della madre	
In caso di dichiarazione presentata da u		il seguente paragrafo	
	per gli effetti dell'art.47 d	del DPR 28/12/2000, n	.445, sotto la mia personale o di dichiarazioni mendaci.
dichiaro ched'accordo circa la richiesta di nullaosta al t	madırasferimento suddetta.	re/padre/convivente de	l predetto è a conoscenza e
Firma del genitore			
Firma del genitore			