

Al Dirigente Scolastico
I.C. "V.F. Cassano - A. de Renzio"
Via G. Salvemini, n. 7
70032 BITONTO (BA)

Il/la sottoscritt _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

in Via _____ N. _____,

telefono/cellulare _____

iscritto e frequentante la classe _____ sezione _____ a.s. _____

obbligato/a alla frequenza della

- plesso scuola dell'infanzia "Bruno Munari";
- plesso scuola primaria "V.F. Cassano";
- scuola secondaria 1° grado "A. De Renzio"

CHIEDE

il rilascio del **NULLA-OSTA** per il trasferimento del/della proprio/a figlio/a ad altra scuola:

Scuola di destinazione: _____

di _____.

Il/la sottoscritto/a **dichiara** che il NULLA-OSTA è richiesto per il seguente motivo:

BITONTO, _____

*Firma del genitore: _____

*Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori.

(cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Allegare documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori.