|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ISTITUTOCOMPRENSIVOALBANO**Albano S. Alessandro e Torre de’ Roveri - via Dante Alighieri, 13/A – 24061 Albano S. Alessandro (BG)tel.: 035/4521312 - C.F.:95119160166 - CODICE UNIVOCO UFE5PFbgic817006@pec.istruzione.it - bgic817006@istruzione.it - [www.icalbano.edu.it](http://www.icalbano.edu.it) | marchio |

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC di Albano S. Alessandro

I sottoscritti ............................................................................................. esercenti la patria potestà sull’alunno/a ………………………………………………………………… nato/a a ……………………………………………. il …... / …… / …………

 🞎 iscritto 🞎 frequentante la classe ………. Sez. …….. per l’anno scolastico ..…… / ..….. della Scuola :

**Primaria** di 🞎 *Albano S/A* **Secondaria** di: 🞎 *Albano S/A*

 🞎 *Torre De’ Roveri*

**CHIEDONO**

di trasferire il figlio/a alla Scuola 🞎 Primaria 🞎 Secondaria di ………….……………………………………………………..

indicare la Scuola di Destinazione

per il seguente motivo: *...............................................................................................................................................................*

Si chiede il rilascio del NULLA-OSTA al trasferimento.

Data....................................................................

Firma dei richiedenti[[1]](#footnote-1)…………...................................../....................................................

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Parte riservata alla Scuola

 VISTO:

□ Si concede il trasferimento

□ NON si concede per i seguenti motivi …………………………………………………………………………..

□ Si autorizza il rilascio del NULLA-OSTA

□ NON si autorizza il rilascio del NULLA-OSTA……………………………………………………………………

 Il Dirigente Scolastico

 Aroldo Naselli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art.3 comma 2 D.to L.vo 39/93)

1. Allegare copie dei documenti di identità di entrambi i genitori [↑](#footnote-ref-1)