

Al Dirigente Scolastico
I.C. CASTELLUCCHIO

Oggetto: Richiesta di trasferimento per alunno/a _____

I sottoscritti: _____ nato a _____ il _____
_____ nata a _____ il _____

G E N I T O R I dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

frequentante nel corrente a.s. 20__/20__ la classe _____

Scuola _____ di _____

comunicano di doversi trasferire in _____ per motivi _____
_____ dal _____ e, di conseguenza,
chiedono il trasferimento di iscrizione e frequenza del figlio sopraindicato.

A tale proposito richiedono in carta libera i seguenti documenti:

- Nulla Osta
- Foglio notizie
- Scheda di valutazione I quadrimestre
- Valutazione didattica II quadrimestre a tutt'oggi.
- Fascicolo personale cartaceo ai Vostri atti.

La presente viene firmata da _____

Castellucchio, _____

F I R M A

madre/padre
