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/o 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"

C H I E D E

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.