



ISTITUTO COMPRENSIVO PIETRASANTA 1
 Via Garibaldi,72 - PIETRASANTA(Lu)
 Tel. 0584-793975 C.F. 82008190462
 e-mail : LUIC83400B@ISTRUZIONE.IT
 Sito Web: www.pietrasanta1.edu.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 ISTITUTO COMPRENSIVO PIETRASANTA 1

Oggetto: Richiesta Trasferimento interno

I sottoscritti:

1) _____ nat _____
 a _____ il _____ residente/domiciliat__ a _____
 _____ via _____ tel. _____
 2) _____ nat _____
 a _____ il _____ residente/domiciliat__ a _____
 _____ via _____ tel. _____

in qualità di genitori dell'alunn__ :

_____ nat__ a _____ il _____
 iscritto alla classe/sez.____ della Scuola _____

CHIEDE

NULLA-OSTA affinché la domanda di iscrizione dell'alunn_ stess_ possa essere trasferita per l'anno scol.20__-20__ alla scuola:

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LORENZINI | <input type="checkbox"/> PASCOLI |
| <input type="checkbox"/> GIANNINI | <input type="checkbox"/> FORLI |
| <input type="checkbox"/> MARSILI | <input type="checkbox"/> BARSOTTINI |

per i seguenti motivi :

Data, _____

Firma _____

Firma _____