

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO RIVA 2 "L. Pizzini"
RIVA DEL GARDA (TN)

Oggetto: richiesta trasferimento alunno/a _____

I sottoscritti _____ responsabili
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ della scuola:

Primaria _____

Secondaria di primo grado "S. Sighele"

c h i e d o n o

nulla - osta al trasferimento del/la proprio/a figlio/a alla classe _____
della Scuola _____
per l'anno scolastico _____ a partire dalla data _____

Motivo della richiesta :

Data _____

Firma _____

Firma _____

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott. Maurizio Caproni