

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"GIOVANNI XXIII-PASCOLI"
di **Fasano**

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____ nato
a _____ il _____ iscritto alla classe ____ sez. ____ plesso di via
Mignozzi / via Galizia per l'a.s. _____

CHIEDE

che gli venga rilasciato il N.O., per il trasferimento dell'alunno presso _____
_____ per i seguenti motivi _____

Fasano,

Firma
