



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AUTONOMO "G. GALILEI"

Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE- Tel. 0572/80445 - Fax 0572/950110

C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009

<http://www.comprendivo-pieveanievole.gov.it>

e-mail: ptic807009@istruzione.it - ptic807009@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale "G. Galilei"
di Pieve A Nievole

Oggetto: NULLA-OSTA

Il/la sottoscritto/a
padre/madre dell'alunno/a.....
iscritto per l'a.s. alla classe sezione
della scuola primaria/secondaria

CHIEDE

il **NULLA-OSTA** al trasferimento dell'alunno/a alla scuola

Comune di Provincia di per la seguente motivazione:

.....
.....
.....
.

(Firma di entrambi i genitori)

Pieve a Nievole,

VISTO: **si concede**

Pieve a Nievole,

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rossella Quirini

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, tale richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che sia stata condivisa.
