

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore "E. Fermi"
Via Valcalda, n. 1
32044 Pieve di Cadore (BL)

OGGETTO: Richiesta "nulla osta" al trasferimento.

I sottoscritti _____

genitori di _____

nato/a _____ il _____

iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sede
_____ di Codesto Istituto,

CHIEDONO

Il "nulla osta" al trasferimento del/la proprio/a figlio/a all'Istituto:

per i seguenti motivi:

ed il rimborso delle somme versate per il corrente anno scolastico (contributo iscrizione, eventuali altri rimborsi)

A tal fine comunica che l'IBAN su cui effettuare il versamento è:

CODICE IBAN _____

Intestato a: _____

data _____

Il genitore _____ *

Il genitore _____ *

*Firma di entrambi i genitori con allegato documento di riconoscimento