

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "BELLUZZI-FIORAVANTI"
BOLOGNA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO/A PER L'ANNO SCOLASTICO ____/____ ALLA CLASSE _____

DI CODESTO ISTITUTO

CHIEDE IL NULLA OSTA

PER TRASFERIRE L'ALUNNO/A PRESSO _____

PER I SEGUENTI MOTIVI _____

BOLOGNA _____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA PATRIA POTESTA'
(è richiesta la firma di entrambi i genitori)

MADRE _____

PADRE _____

TUTORE _____