



Istituto Comprensivo BRUINO

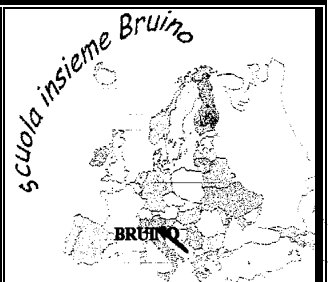
Piazza Donatori di Sangue, 1
10090 - BRUINO - TO

Tel: 011.9094470 Fax: 011.9094477

C.F. 95565680014

www.icbruino.gov.it

toic837002@istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRESIVO
di BRUINO**

Il sottoscrittogenitore

dell'alunno/anato/a.....il.....

residente a.....in via.....

frequentante la classe sez. anno scol.

Scuola Primaria / Secondaria Plesso “.....”

con la presente chiede cortesemente che venga concesso il **NULLA OSTA** al trasferimento

dell'alunno/a in oggetto presso l'Istituto

per i seguenti motivi

.....

Distinti saluti

Firma

Padre _____

Madre _____

Si concede

II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Maurizio GIACONE

Bruino, li.....