

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. GOVONE"
ALBA

__l__ sottoscritt _____

genitore dell' alunno _____

nat __ a _____ il _____

iscritt __ alla classe _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

Il NULLA OSTA al trasferimento presso Istituto _____

con sede a _____

per i seguenti motivi : _____

DATA

FIRMA
