



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321-71158 - Fax 0321730126 e-mail:

noic82900g@istruzione.it pec:

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

مدیر المدرسة _____ del _____

(اسم المؤسسة التعليمية)

الموقعون أذناه

(الاسم الكامل)

كحارس الأم الأب

_____ frequentante و classe _____ sezione _____

(الاسم الكامل)

هذه المدرسة

مكالمات

إذن لنقل إلى مدرسة أخرى:

_____ (اسم وعنوان المؤسسة)

وذلك للأسباب التالية:

_____ / _____ / _____ هناك ، _____ Firma _____

Al Dirigente scolastico del _____

(Denominazione dell'istituzione scolastica)

_____ sottoscritt _____

in qualità di

padre

(cognome e nome)

madre

tutore

dell'alunn _____ frequentante la classe _____ sezione _____

(cognome e nome)

di codesto istituto scolastico

CHIEDE

il nulla osta al trasferimento in altro istituto:

(denominazione ed indirizzo dell'istituto)

per i seguenti motivi:

_____ ,li _____ / _____ / _____

Firma _____