



**Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"**

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126  
e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: [noic82900g@pec.istruzione.it](mailto:noic82900g@pec.istruzione.it)  
Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
Au proviseur de l'établissement scolaire \_\_\_\_\_  
Denominazione dell'istituzione scolastica  
(Dénomination de l'établissement)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
Je , soussigné \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Je , soussigné (Nom et prénom)

in qualità di \_\_\_\_\_  
*en qualité de*  padre  madre  tutore  
*en qualité de*  père  mère  tuteur

dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
*de l'élève* \_\_\_\_\_ (cognome e nome) qui fréquente la classe-----section  
nom et prénom

di codesto istituto scolastico  
de cet établissement scolaire

**CHIEDE  
demande**

il nulla osta al trasferimento in altro istituto:

**L'autorisation à quitter cet établissement et à fréquenter l'établissement suivant:**

(dénomination de l'établissement scolaire) \_\_\_\_\_  
(denominazione ed indirizzo dell'istituto)

per i seguenti motivi:  
*pour les motifs suivant:*

Lieu/Date \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Signature