



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

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

Al Dirigente scolastico del _____
Al Director de _____

(Denominazione dell'istituzione scolastic
(Nombre de la institución escolar)

l sottoscritt_ _____
El/La suscrito/a _____

(cognome e nome)
(apellido y nombre)

in qualità di _____ padre _____ madre _____ tutore _____
en calidad de _____ padre _____ madre _____ apoderado _____

dell'alunn_ _____ frequentante la classe _____ sezione _____
del/ de la alumn_ _____ del curso _____ sección _____
(cognome e nome)
(apellido nombre)

di codesto istituto scolastico
de esta institución educacional

**CHIEDE
SOLICITA**

il nulla osta al trasferimento in altro istituto:
el pase de transferencia a otra institución educacional.

(denominazione ed indirizzo dell'istituto)
(Nombre y dirección de la institución eucacional)

per i seguenti motivi:
por los siguientes motivos:

_____, il ____ / ____ / ____

Lugar

fecha

Firma _____
Firma