

Alla Dirigente Scolastica
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS"
Viale Partigiano, 25 – Treviglio (Bg)

dott.ssa Donatella Finardi

Il / la sottoscritt _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

classe _____ sezione _____ plesso: _____

chiede il rilascio del seguente certificato :

- NULLA OSTA** per trasferimento ad altra scuola.

Nome della scuola di destinazione: _____

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE** per gli usi consentiti dalla legge.

- CERTIFICATO DI FREQUENZA** per gli usi consentiti dalla legge.

- CERTIFICATO DI DIPLOMA** per gli usi consentiti dalla legge.

Data, _____

firma di entrambi i genitori (*): _____

(*) per il **NULLA OSTA** occorre la firma di entrambi i genitori. Per il genitore impossibilitato a presentarsi in segreteria è necessaria la fotocopia della carta d'identità.