

RICHIESTA NULLA OSTA TRASFERIMENTO ALTRA SCUOLA INFANZIA

Alla P.O. amministrativa
Scuola Infanzia
Direzione Istruzione

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/trice del bambino/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via _____ n. _____
iscritto alla scuola infanzia comunale _____
per l'anno scolastico _____

CHIEDE

il nulla osta al trasferimento in altra scuola dell'infanzia alla scuola dell'infanzia.

Data _____ firma _____

La richiesta va inviata per mail a iscrizioni.scuolainfanzia@comune.fi.it