

Al Dirigente Scolastico
dell' ISC Via Ugo Bassi
Civitanova Marche
Dottor Maurizio Armandini

Il/La sottoscritto/a.....,
genitore/tutore dell'alunno/a
nato/a a il
frequentante/iscritto/a per l'anno scolastico/.....
la classe sez. della Scuola
chiede
il rilascio del nulla-osta per trasferimento alla scuola
per i motivi di seguito indicati:
.....

Civitanova Marche, lì

(Firma madre)

(Firma padre)

Al Dirigente Scolastico
dell' ISC Via Ugo Bassi
Civitanova Marche
Dottor Maurizio Armandini

签署人男/女姓名.....,

作为父母/监护人, 学生男/女姓名

出生地..... 出生日期.....

注册学年/.....

年级..... 班级 学校

申请

办理转学许可正手续(填写转校校名)

由于以下原因:.....

.....

Civitanova Marche, 日期

母亲签名

父亲签名