

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

The undersigned (maa baap ka name).....,

Is bache ke maa baap

Place birth ki..... Date birth ki.....

Jis saal me school ja raha ho/.....

la class..... sez. School ka name aur pata
.....

Push rahe he

School ke badal ke liye izzazath nami ka form (nulla osta)

Vajeh bata ye:

.....

Civitanova Marche, li

(ma aka signature)

(baap ka signature)