

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"R. FABIANI" di BARBARANO VICENTINO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_, PROV.(\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

IL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A FREQUENTANTE LA:

Scuola d'Infanzia di Barbarano Vicentino capoluogo sezione \_\_\_\_\_

Scuola d'Infanzia di Barbarano Vicentino Ponte sezione \_\_\_\_\_

Scuola d'Infanzia di Lovertino sezione \_\_\_\_\_

Scuola d'Infanzia di Mossano sezione \_\_\_\_\_

Scuola Primaria di Albettono classe \_\_\_\_\_

Scuola Primaria di Barbarano Vicentino capoluogo classe \_\_\_\_\_

Scuola Primaria di Barbarano Vicentino Ponte classe \_\_\_\_\_

Scuola Primaria di Mossano classe \_\_\_\_\_

Scuola Primaria di Belvedere classe \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di I Grado di Albettono classe \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di I Grado di Barbarano Vicentino classe \_\_\_\_\_

ALLA SCUOLA / ISTITUTO COMPRENSIVO DI:

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Barbarano Vicentino li \_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i Genitori**

*(da firmare in originale e consegnare all'ufficio di segreteria)*

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_