

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Cesare Cantù  
Via dei Braschi, 12 Milano

**Oggetto: richiesta nulla osta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nulla osta al trasferimento in altro Istituto (*specificare*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

Firma

-----