

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. "GIOVANNI XXIII - G.Piazzi"

PALERMO

**Oggetto: Richiesta nulla osta**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'a.s. 2017/2018 alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria / Scuola  
Secondaria di Primo Grado di questo Istituto Comprensivo

**CHIEDONO**

nulla osta al trasferimento in altro Istituto: \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Palermo .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

N.B. La richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori in presenza