

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Rita Levi-Montalcini" - Suisio

**OGGETTO: Nulla osta al trasferimento ad altro Istituto scolastico**

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*)

nato/a

il

in qualità di

dell'alunno/a (*cognome e nome*)

nato/a

il

frequentante nell'anno scolastico corrente la classe

della Scuola

**CHIEDE**

Che venga rilasciato il nulla osta al trasferimento del/la figlio/a presso

l'Istituto

di

Prov. \_\_\_\_\_ (*se conosciuto indicare il numero di Tel.* \_\_\_\_\_) con  
effetto a decorrere dal \_\_\_\_\_, giorno a partire dal quale il/la proprio/a figlio/a  
non frequenterà più la predetta Scuola dipendente dall'Istituto Comprensivo Statale "Rita  
Levi-Montalcini" di Suisio.

Dichiara sotto la sua responsabilità civile e penale che il proprio coniuge (*qualora lo stesso  
non abbia sottoscritto la presente richiesta di nulla osta*) è concorde in tale richiesta e che il  
Genitore richiedente lo rappresenta.

Data

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_