

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Garibaldi
di Cinisello Balsamo**

I sottoscritti _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ () il _____,

iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ presso la **Scuola** _____,

alla classe _____,

CHIEDONO

Che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno/a presso la seguente

Scuola (nota 1) _____

(denominazione)

Via _____ Città _____

n.tel. _____

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

