

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo Statale  
"Ignoto Militi" - SARONNO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a e frequentante nel corrente anno scolastico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_

c h i e d e

il rilascio del nulla osta per il trasferimento dell'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ per il corrente  
anno scolastico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
presso la seguente scuola:

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a precisa che la suddetta richiesta di nulla osta è motivata dal trasferimento della  
Residenza in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Nell'occasione, certo/a di una positiva risposta, porge i migliori saluti

Saronno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma genitore)