



**DI 02**

**DOMANDA di NULLA OSTA per TRASFERIMENTO  
ALUNNI**

Gessate, .....

Il/la sottoscritto/a .....  
padre/madre dell'alunno/a .....  
Frequentante la Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di Gessate/Cambiago  
classe ..... Sez. ....

**CHIEDE**

il **NULLA OSTA** per il trasferimento del proprio/a figlio/a alla Scuola .....  
.....  
dipendente dall'Istituto Comprensivo di .....  
a causa del definitivo trasferimento della famiglia nel Comune di .....  
..... provincia di .....

Il trasferimento avverrà il giorno ..... / ..... / .....

Con osservanza

Gessate, .....

Firma

.....