

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Magistrale Statale  
"ERASMO DA ROTTERDAM"  
V.le Italia, 409  
20099 – SESTO S. GIOVANNI(MI)

OGGETTO: **RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell' **alunno/a** .....  
**classe** ..... **sez.** ..... anno scolastico .....

chiede

il rilascio del **NULLA OSTA per il trasferimento** del/la medesimo/a presso  
l'Istituto:

---

(SPECIFICARE NOME ISTITUTO E INDIRIZZO)

Data .....

IN FEDE

.....