



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Istituto Comprensivo Statale Como Albate**  
piazza IV Novembre, 1 – 22100 Como  
Tel. 031 524656 Fax 031 505110  
sito web: [www.icscomoalbate.it](http://www.icscomoalbate.it) e-mail: [coic81200t@istruzione.it](mailto:coic81200t@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
ICS Como Albate

Oggetto: richiesta nulla osta

Il/La sottoscritto/a  genitore  
dell'alunno/a   
nato/a a  il   
della classe  sezione  scuola

**chiede**

il **nulla osta** al trasferimento ad altra scuola a decorrere dal

per i seguenti motivi:

Comunica che la scuola di destinazione è la seguente:

Denominazione

Indirizzo

**presso la quale è stata accertata la disponibilità del posto.**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE L'ALTRO GENITORE DEL BAMBINO/A È A CONOSCENZA DELLA PRESENTE RICHIESTA ED È CONSENZIENTE.

Como,

Firma del richiedente

Recapito telefonico per comunicazioni