



**ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA STOCCOLMA”**

Via Stoccolma, 1 - 09129 CAGLIARI - Tel. 070/43069  
Cod. Fisc. 92168620927 - e-mail [CAIC86800V@istruzione.it](mailto:CAIC86800V@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo “Via Stoccolma”  
Cagliari

**Oggetto: Richiesta Nulla Osta**

ALUNNO/A .....  
classe .....sez. .... Plesso ..... A.S. ....

Il/La sottoscritt\_ .....genitore  
dell'alunno/a.....  
nato/a a ..... Il .....  
residente a ..... in Via .....  
Tel.: .....

**CHIEDE**

Il nulla osta al trasferimento presso l'Istituto: .....  
.....  
.....

Per i seguenti motivi:  
.....  
.....  
.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

Cagliari, .....