

**Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Classico "G. Garibaldi"  
PALERMO**

**I sottoscritti** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**genitori dell'alunno**

\_\_\_\_\_

**nato/ a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**C.F. :** \_\_\_\_\_

- **che ha frequentato nell'a.s.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **la classe** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_  
**con esito** \_\_\_\_\_

- **iscritto per l'a.s.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **alla classe** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rilascio del Nulla Osta per il trasferimento presso**

\_\_\_\_\_

**per le seguenti motivazioni:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Palermo,**

**Firma di entrambi i genitori**