

MODULO RICHIESTA NULLA-OSTA

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ regolarmente iscritto e
frequentante nell'anno scolastico 20__/20__ la classe _____ sez. _____ di questo liceo

CHIEDE

Il rilascio di nulla-osta per iscrivere il proprio/a figlio/a a _____

(indicare la denominazione della scuola presso la quale si intende iscrivere l'alunno/a)

per le seguenti motivazioni: _____

Distinti saluti.

Data, _____ 20__

Firma del Genitore

Visto: si concede SI
 NO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO