

RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO AD ALTRO ISTITUTO

**Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Teresa Gullace
Roma**

Il/la sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a _____

che ha frequentato

che frequenta

iscritto/a

alla/la classe _____ sez. _____ nell'anno scolastico 200__/200__

con esito _____

chiede

il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento ad altro Istituto per il seguente motivo: (*)

Il/la sottoscritto/a dichiara che iscriverà il proprio figlio presso l'Istituto: (*)

_____ di _____

Roma, _____

In fede

(firma del genitore o dell'alunno se maggiorenne)

(*) obbligatorio

Visto: il Dirigente Scolastico

si concede

non si concede
