AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. ELIANO - LUZZATTI
00036 PALESTRINA (RM)

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

I sottoscritti (padre) _____
(cognome e nome)

(madre) _____
(cognome e nome)

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (___) il _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____ indirizzo:

☐ CLASSICO ☐ SCIENZE UMANE ☐ ECONOMICO SOCIALE

☐ LINGUISTICO ☐ A.F.M. ☐ R.I.M. ☐ C.A.T.

CHIEDONO

Il rilascio del nulla-osta al trasferimento del figlio/a presso il seguente istituto:

_____

via _____ città _____

tel. _____ mail _____

alla classe _____ indirizzo di studio _____

per motivi _____

Palestrina,

Firma dei genitori

_____

_____

Allegare copia documenti di riconoscimento dei genitori