

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta

ALUNNO/A _____ nato/a a _____

il _____ iscritto/a alla Classe _____ Sezione _____ A.S. _____

presso il Liceo Classico Liceo Scientifico

I sottoscritti:

_____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____
--

_____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____
--

genitori dell'alunno/a _____

CHIEDONO

il nulla Osta al trasferimento dell'alunno all'Istituto:

per i seguenti motivi:

Acireale, _____

firma del padre

firma della madre

allegare copia fotostatica dei documenti di riconoscimento dei richiedenti