

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "A. DIAZ"
CASERTA

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A: _____

classe: _____ **sede:** _____ **a.s.:** _____ / _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

C H I E D E

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____.

per i seguenti motivi _____

_____.

Caserta, li _____

FIRMA
