

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "A. DIAZ"
CASERTA

_____, li _____

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe _____ **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 _____

_____.

FIRMA
