

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Lucio Piccolo
Capo d'Orlando

Oggetto: Richiesta rilascio NULLA – OSTA al trasferimento

Il sottoscritt _____,

nat_ a _____ il _____,

genitore dell'alunn_ _____

nat_ a _____ il _____,

iscritto - frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____

di codesto Liceo indirizzo: Scientifico, Classico, Sportivo, Linguistico,

Scienze Applicate, Artistico,

CHIEDE

alla S.S. il rilascio del nulla osta al trasferimento presso l'istituto

Motivo: _____

Capo d'Orlando, _____

(firma)