

*AL Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "L. da Vinci"*
SORA

OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunn _____
iscritto/frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ con esito
_____ alla Classe _____ Sez. _____ di Codesto
Liceo

CHIEDE

Il rilascio del Nulla-Osta di trasferimento per l'iscrizione alla seguente scuola:

_____.

Per i seguenti motivi:

Contestualmente alla domanda chiede il rimborso del contributo interno di EURO
50.00

SORA, _____

FIRME DEI GENITORI

PADRE _____

MADRE _____