

Richiesta rilascio NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore " E.Medi – N. Vaccalluzzo"
di Leonforte (En)

I sottoscritti _____ - _____
genitori dell'alunn_ _____
nat__ a _____ il _____
iscritt_ per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ del LICEO _____

CHIEDONO

il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento dell'alunno presso :

Leonforte, _____

(firma di entrambi i genitori)