

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"Alessandro VOLTA"
Via Juvarra n. 14
10122 TORINO

RICHIESTA NULLA OSTA

I sottoscritti _____

_____ Genitori dell'alunno/a _____

_____ della classe _____ sez. _____ A.S. _____ / _____

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a all'Istituto:

di _____ per i seguenti motivi: _____

Distinti saluti

Torino, _____

(firma di entrambi i genitori o dell'alunno se maggiorenne)

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maurizia BASILI

N.B. La firma di entrambi i genitori è obbligatoria. In caso contrario il Nulla Osta non potrà essere concesso.