

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Classico
"Marconi-Delpino"
Chiavari**

OGGETTO: richiesta rilascio NULLA OSTA.

Il sottoscritto

genitore di

della classe

Indirizzo

	sezione		
Scientifico	Classico	Scienze Umane	Les

C H I E D E

il rilascio del **NULLA OSTA al trasferimento** del suddetto allievo

per l'a.s. 20__ / 20__ all'Istituto

Motivazioni:

Chiavari,

Firma

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

SI AUTORIZZA	NON SI AUTORIZZA
--------------	------------------

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Daniela LOERO)**