

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

OGGETTO: richiesta rilascio NULLA OSTA.

Il sottoscritto				
genitore di				
della classe		sezione		
Indirizzo	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 madre

Firma padre

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Paola Salmoiraghi)