

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO DANTE ALIGHIERI
LICEI CLASSICO E SCIENTIFICO PARITARI
VIA CUGIA, 24
09129 CAGLIARI

Oggetto : Richiesta Nulla Osta.

__l__ sottoscritt__ _____

alunn__ maggiorenne - madre - padre dell'alunn__

_____ nat__a _____

il _____, iscritto/a frequenta la classe _____ sez. _____

Anno Scolastico _____ / _____

CHIEDE

Il rilascio della nulla osta a che il figlio/a venga trasferito presso il seguente

Istituto: _____

di _____

per motivi _____

Cagliari _____

Firma del genitore
