

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "G. MARINELLI"
Viale Leonardo da Vinci, 4
33100 UDINE

Oggetto: **RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____ / _____ / _____

genitore dell'allievo/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____

CHIEDE IL NULLA OSTA

al trasferimento del/della proprio/a figlio/a all'Istituto:

per i seguenti motivi:

Udine, _____ / _____ / _____

Firme dei genitori

VISTO: _____ CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Proff.ssa Elisabetta Falasca