

Liceo Scientifico Statale "G. Marinelli"

Prot. N° _____/C_____

del ____/____/____

ENTRATA

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

Stefano Stefanel