

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto d'Istruzione Superiore
Liceo Scientifico
Montecorvino Rovella

...I... sottoscritt... _____ genitore
dell'alunno _____ nato a _____
il _____ iscritt... per l'anno scolastico ____/____

Liceo Scientifico classe ____ sez. _____

I.T.C. Giffoni V.P. classe ____ sez. _____

chiede il rilascio del

NULLA OSTA

per poterlo/a iscrivere presso : _____

per motivi _____

Montecorvino Rovella, _____

FIRMA

Ritenuti validi/non validi i motivi addotti:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Giuseppe Galzerano)