

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo "R.MARGHERITA"
PALERMO

OGGETTO: *Richiesta NULLA-OSTA per trasferimento in altro istituto.*

__l__ sottoscritto/a__

GENITORE dell'alunn_____

nat__ a _____ il _____ che/ ha frequentato

la classe____ sez. _____ nell'anno scolastico _____ / _____

CHIEDE

il rilascio del NULLA – OSTA al trasferimento del__ propri__ figli__ presso l'istituto:

_____ di _____

per i seguenti motivi: _____

Palermo li, _____

Firma