Anno Scolastico …………- ………….

Al Dirigente Scolastico Liceo Classico e Linguistico “G.D. Romagnosi” PARMA

I sottoscritti:

Padre

Madre

Genitori dell’alunno/a (\*) classe/sez.

Nato/a a il

(Comune o Stato Estero nascita allievo) (data nascita dell’allievo)

Residente a Prov. (\*)

Via n. tel.

# C H I E D O N O

il **NULLA OSTA** per il/la proprio/a figlio/a per

* Trasferimento ad altra scuola (indicare quale)
* Trasferimento alla formazione professionale (indicare quale)
* Apprendistato
* Altro

# per il seguente motivo



Parma,

FIRME

Padre

Madre

(\*) dati relativi all’alunno