

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. \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

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