AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO "CAVOUR" – ROMA

RICHIESTA NULLA OSTA

Il/la sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

iscritt _____ per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____

chiede il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento ad altro Istituto:
_____
_____
_____
_____

per motivi:
_____
_____
_____
_____

Roma, _____

Firma _____