

MODULO RICHIESTA NULLA OSTA¹

I sottoscritti ² _____
padre/madre/facente funzione genitoriale (cancellare le voci che non interessano)

e

_____ padre/madre/facente funzione genitoriale (cancellare le voci che non interessano)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ nell'Anno Scolastico 20___ / ___

CHIEDE

il nulla osta per l'anno scolastico 20___/20___ verso il seguente Istituto:

INDIRIZZO DI STUDI _____

Se Liceo Scientifico specificare se indirizzo ordinamentale oppure Scienze applicate o Sportivo

Se Istituto tecnico o professionale indicare l'indirizzo prescelto, qualora nella scuola di destinazione ne siano presenti più di uno

Comune di _____

Dichiariamo inoltre:

- di aver già presentato richiesta di iscrizione presso l'Istituto sopra indicato**
- che la richiesta di iscrizione presso l'Istituto sopra indicato è in fase di perfezionamento**

MOTIVAZIONE della richiesta

Firma

¹ Da compilare a carico dello studente/ssa se MAGGIORENNE

² Il presente modulo deve essere sottoscritto da entrambi i genitori