

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico "P.S. Mancini "
83100 AVELLINO

Oggetto: **RICHIESTA NULLA OSTA**

Il /La sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ in via _____

frequentante la classe ____sez.____ nel corrente anno scolastico _____

c h i e d e

il NULLA OSTA al trasferimento in altro Istituto del__ propri__ figli__ per i

seguenti motivi:

Il/La sottoscritt__ si assume la responsabilità della frequenza del__ propri__

figli__ presso altro Istituto.

Avellino, _____

F i r m a
