

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "LOUIS PASTEUR"
VIA G. BARELLAI, 130
00135 ROMA

RICHIESTA DI RILASCIO NULLA-OSTA

Il sottoscritto/a.....genitore esercente la potestà genitoriale/genitore
affidatario dello/a studente/ssa.....

nato ail.....

classe.....sez. residente aVia.....

tel/cell.....

CHIEDE

Il rilascio del Nulla Osta per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

Scuola di trasferimento.....

Con osservanza

Roma,.....

FIRMA

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"LOUIS PASTEUR"

CONCEDE IL NULLA-OSTA

NON CONCEDE IL NULLA-OSTA

Roma,.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Adele De Caro
