

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Superiore
Liceo Scientifico "G. B. Benedetti"

VENEZIA

OGGETTO: Richiesta NULLA-OSTA.

ALUNNO/A _____

della classe _____ sezione _____ anno scolastico ____/____/____

__I__ sottoscritt__ _____

genitore dell'alunn _____

nat__ a _____ il ____/____/____

CHIEDE

Il Nulla-Osta al trasferimento nel seguente Istituto:

Per i seguenti motivi:

Venezia, ____/____/____

(FIRMA)