Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico S."G.B. Grassi" Via Sant'Agostino, 8 04100 LATINA

RICHIESTA NULLA OSTA

Il sottoscri	tto				genitore
dell'alunn		nato a			prov
() il	frequentar	nte la classesez.	ar	ıno scolasti	co
		CHIEDE			
il Nulla-Osta al tras	eferimento del	_propri_ figlipr	resso:		
La richiesta di tra	sferimento è pr	resentata per il seg	uente m	otivo:	
Documentoil		rilasciato) da		
Cordiali saluti					Firma dei Genitori
Latina,					