

Al Dirigente  
del Liceo Scientifico e Linguistico "E. Fermi"  
Nuoro

OGGETTO: Richiesta *nulla osta*, trasferimento di istituto o corso.

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno/a.....  
iscritto/a alla classe..... corso.....per l'a.s.....

CHIEDONO

che sia concesso al/alla proprio/a figlio/a di:

(barrare la voce che interessa)

- cambiare corso di studi dal corso .....al corso.....(lingua/e  
straniera/e.....)

-isciversi presso questo Istituto presso il corso.....provenendo  
dall'istituto.....

-beneficiare del *nulla osta* al trasferimento presso l'Istituto.....

per i seguenti motivi.....  
.....

Si allega copia dei documenti di identità dei sottoscrittori in corso di validità.

Data e luogo

Firma di entrambi i genitori

padre.....

madre.....

Se la richiesta è prodotta da un solo genitore, lo stesso, sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000, delle sanzioni previste dal codice penale per le dichiarazioni mendaci e delle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici, dichiara che l'altro genitore condivide la scelta effettuata.

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data e luogo

Firma del genitore che avanza la richiesta

.....