

Al Dirigente Istituto
"V. Cardarelli"
Istituto Tecnico CAT
Liceo Artistico
Liceo Musicale
La Spezia

Oggetto: **Richiesta rilascio del Nulla-Osta**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
in via _____ frequentante la classe _____ di
questo Istituto nell'anno scolastico _____

CHIEDE

il rilascio del NULLA-OSTA per il trasferimento dell'Alunno presso l'Istituto:

via _____ cap _____ città _____

La Spezia, _____

In fede