

**Oggetto: Domanda Rilascio Nulla Osta. (La richiesta deve essere effettuata dai genitori).**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre)  
Cognome e nome

\_\_\_\_\_ (padre)  
Cognome e nome

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo  Classico  Sc. Umane  Linguistico

anno scolastico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**CHIEDONO IL RILASCIO DEL NULLA OSTA per l'iscrizione all'Istituto:**

\_\_\_\_\_  statale  paritario  privato  
(indicare il nome dell'istituto)

di \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Riquadro da compilare solo se la richiesta è successiva allo scrutinio finale (da Giugno a Settembre)

L'alunno/a ha frequentato la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ nell'anno scolastico 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ ed è stato:

**AMMESSO** alla classe successiva  **NON AMMESSO** alla classe successiva  **GIUDIZIO SOSPESO**

Trani, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL/LA sottoscritt\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe

\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dichiara che il coniuge \_\_\_\_\_ è a conoscenza e

condivide la presente richiesta di Nulla Osta.

Trani, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Grazia RUGGIERO**