

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Marie Curie"
di Meda

I sottoscritti, genitori dello/la studente/ssa, iscritto/a e frequentante la classe di codesto Istituto:

(Padre)

Cognome e Nome nato a
Prov. il C.F., residente nel comune di
..... Prov. Via n.
Tel. e-mail

(Madre)

Cognome e Nome nata a
Prov. il C.F., residente nel comune di
..... Prov. Via n.
Tel. e-mail

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA-OSTA al trasferimento presso l'Istituto.....

.....

Meda, li

Firma del Padre

Firma della Madre

.....

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto.....**

.....
.....

In relazione alla domanda di trasferimento presso il Vs. Istituto si chiede di voler confermare la disponibilità all'accoglimento dell'Iscrizione mediante restituzione del presente modulo. Alla ricezione della conferma seguirà il Nulla Osta.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Wilma De Pieri

VISTO: Si conferma/Non si conferma l'accoglimento della domanda di iscrizione.

Data e prot.

Il Dirigente Scolastico