

Anno Scolastico ..... - .....

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico G.Romagnosi  
PARMA

I sottoscritti:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a (\*) \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato Estero nascita allievo) (data nascita dell'allievo)

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ (\*)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

il **NULLA OSTA** per il/la proprio/a figlio/a per

- Trasferimento ad altra scuola (indicare quale) \_\_\_\_\_
- Trasferimento alla formazione professionale (indicare quale) \_\_\_\_\_
- Apprendistato \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parma, \_\_\_\_\_

### FIRME

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

(\*) dati relativi all'alunno