

Al Dirigente Scolastico
Liceo "F. ENRIQUES"
Roma

Io sottoscritto _____

nato a _____, il _____

e residente in _____

e io sottoscritta _____

nata a _____, il _____

e residente in _____

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/i o
tutori/e dell'alunn_____

nat_ a _____, il _____

e residente in _____,

iscritt_ nell'A.S. 20___/20___ alla classe _____ sez_ ___ del liceo _____

CHIEDONO

il rilascio del NULLAOSTA

MOTIVO: _____

ISTITUTO DI DESTINAZIONE _____

Roma, _____

FIRME
(allegare documenti di identità)

.....

.....