

Alla Dirigente Scolastica  
Liceo Scientifico Statale  
"S. Cannizzaro"  
Palermo

**RICHIESTA NULLA OSTA**

**I SOTTOSCRITTI** \_\_\_\_\_

GENITORI DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_ a.s. .... / .....

**CHIEDONO**

**NULLA OSTA** AL TRASFERIMENTO PER LA SEGUENTE

MOTIVAZIONE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRESSO L'ISTITUTO** \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_

Palermo .....

**Firma**

\_\_\_\_\_

padre

**Firma**

\_\_\_\_\_

madre

**SI CONCEDE**

**NON SI CONCEDE**

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa *Giuseppa Di Blasi*