



LICEO SCIENTIFICO AD INDIRIZZO SPORTIVO
"A. Gianelli"
SCUOLA PARITARIA SECONDARIA SECONDO GRADO
codice meccanografico GEPSC85001

Al Dirigente Scolastico del Liceo
Scientifico Sportivo "A.Gianelli"
di Chiavari

OGGETTO: richiesta rilascio NULLA OSTA

Il sottoscritto

genitore di

della classe

sezione

Indirizzo

Scientifico Sportivo

CHIEDE

il rilascio del **NULLA OSTA al trasferimento** del suddetto allievo

per l'a.s. 20__ / 20__ all'Istituto

Motivazioni:

Chiavari,

Firma

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL COORDINATORE DIDATTICO
Prof.ssa *Daniela Loero*