

Liceo Scientifico - Liceo Scienze applicate
Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo
Istituto Tecnico dei Trasporti e della Logistica

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
delle Scuole Secondarie di secondo grado
"Alessandro Manzoni"

Prot.n. _____ del _____

Oggetto: RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA DI TRASFERIMENTO PRESSO ALTRO ISTITUTO

I sottoscritti

genitori dell'alunno _____

Nato/a a: _____ il giorno: _____

Iscritto per la prima volta alla classe _____

Iscritto per la seconda volta alla classe _____

di questo Istituto:

- Liceo Scientifico "A. Manzoni" di Bologna
- Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate "A. Manzoni" di Bologna
- Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo "A. Manzoni" di Bologna
- Istituto Tecnico Trasporti e Logistica "A. Manzoni" di Bologna

CHIEDONO

il rilascio del nulla-osta di trasferimento presso:

per la seguente motivazione:

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____