



Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"JOHN FITZGERALD KENNEDY"

Via Nicola Fabrizi n. 7 - 00153 ROMA - Distretto IX - RMPS 180007

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "J.F. KENNEDY" – ROMA

Oggetto: *richiesta nulla osta alunno/a*

I sottoscritti Sig.ri

genitori dell'alunno/a : Classe: AS:

nato/a a il/...../.....

CHIEDONO NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO DEL PROPRIO FIGLIO/A

presso il seguente Istituto (Statale / Paritario):

Via/Piazza: Città:

per i seguenti motivi (voce obbligatoria):

.....

.....

Roma,

FIRMA DEL PADRE (*)

FIRMA DELLA MADRE

.....

.....

Documento:

Documento:

(*) Gli alunni maggiorenni possono sottoscrivere personalmente la richiesta.

Se la richiesta è presentata da uno solo dei genitori, sottoscrivere anche questa nota:

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, dichiaro di aver informato l'altro genitore e di averne acquisito il consenso rispetto a quanto richiesto nel presente documento.

A tal fine dichiaro che il numero di telefono del suddetto genitore è:

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....