

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Secondario Superiore Statale  
"F. LICETI"  
RAPALLO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ che ha frequentato  
la classe \_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CHIEDE

il **nulla osta** per il trasferimento del figlio presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Rapallo, \_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_

Lo studente  
(*se maggiorenne*)

\_\_\_\_\_