

Al Dirigente Scolastico
L.G.S. "L. GALVANI"
Bologna

OGGETTO: Richiesta nulla-osta per trasferimento ad altro Istituto

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno _____ nato a _____

il _____

CHIEDONO

il nulla-osta per il trasferimento ad altro Istituto del proprio figlio, che nel corrente anno scolastico

frequenta la classe _____ sez. _____ di questo Liceo.

Scuola di trasferimento _____

Data, _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____

N.B. - Per invio di documentazione RISERVATA (alunni con disabilità certificata, con DSA e con BES) si chiede di fare richiesta scritta a parte.