

*Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
" E. Boggio Lera "*
CATANIA

*I sottoscritti ** _____

Genitori dell'alunn _____ *nat* _____ *a* _____

Il _____ *iscritt* _____ *nell'anno scolastico* _____ *alla*

Classe _____ *sez.* _____ *corso* _____

CHIEDE

NULLA OSTA al trasferimento verso l'istituto: _____

Per i seguenti motivi _____

CATANIA, _____

Firma dei genitori

*La domanda va compilata da entrambi i genitori salvo affidamento esclusivo con sentenza