

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
" EDOARDO AMALDI"
Via Domenico Parasacchi, 21
ROMA

Oggetto: Richiesta NULLA - OSTA

I sottoscritt

.....

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno.....

nato ail

frequentante questo Liceo, classesez a.s.....,

chiedono che venga rilasciato il NULLA - OSTA per il seguente motivo:

Dichiarano di iscrivere l'alunno presso l'Istituto *

Specificare l'indirizzo di studio: _____

Via _____ e mail _____

Specificare se:

*Scuola Statale o Paritaria

*Privata

*Centro Formazione Professionale

Roma, _____

In fede

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO AMALDI

IL/LASOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL PADRE/MADRE
DEL SUDDETTO ALUNNO E' A CONOSCENZA DELLA RICHIESTA DI
NULLA OSTA

Roma, _____

FIRMA

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI IDENTITA' GENITORI