

*Al Dirigente Scolastico
LICEO SCIENTIFICO
"T.TARAMELLI"*

PAVIA

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....iscritto/a nell'anno

Scolastico.....alla classe.....sez.di questo Liceo,

CHIEDE

Il rilascio del NULLA-OSTA per trasferimento del figlio/a alla scuola

.....di

per motivi.....

Pavia,

Firma.....