

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Dettori"
C A G L I A R I**

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **(Prov. _____) il** _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico ____/____ **la classe** _____ **sez.** _____

chiede alla S.V. il rilascio del NULLA OSTA

per l'iscrizione al seguente Istituto _____

per i seguenti motivi _____

Cagliari, li _____

firma
