

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Archimede"
MESSINA

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
che ha frequentato nell'anno scolastico _____ la classe _____
con esito _____,

CHIEDONO

il rilascio del Nulla Osta per iscrizione presso l'Istituto _____
per il seguente motivo _____

Messina _____

Firma

