

**RICHIESTA NULLA OSTA**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale  
"A.Vallisneri" - LUCCA

La/Il sottoscritto /o \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome in carattere stampatello)*  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Liceo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi del D.L.vo 297/94 il rilascio del nulla osta al trasferimento del/la figlio/a per l'iscrizione

alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al riguardo fa presente che il/la suddetto/a alunno/a è in regola con il pagamento delle tasse scolastiche dovute e che a suo carico non esistono procedimenti o provvedimenti disciplinari ne impediscono il trasferimento.

Lucca, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del genitore)*