

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.T.T.S. "G. MARCONI"
V.LE DELLA LIBERTA', 14
47122 FORLI' – FC

Il/la sottoscritto/a _____

Padre/madre dell' allievo/a _____

nat _____ a _____ (Provincia di _____) il _____

iscritt _____ per l' anno scolastico _____/_____

alla classe _____ sez. _____ indirizzo _____

di codesto Istituto,

CHIEDE

Il rilascio del NULLA/OSTA, affinché lo/la stesso/a possa iscriversi presso:

di _____.

Con osservanza.

Forlì, _____

firma
