

Al Dirigente Scolastico  
LICEO STATALE "E. FERMI"  
C E C I N A

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

esercitante la podestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale  
dell'alunno

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

Scientifico / Scientifico indirizzo sportivo / Classico / Linguistico / Scienze Umane /

Scienze umane opz. Economico e Sociale (cancellare quello che non interessa)

### **CHIEDE NULLA – OSTA**

**Previa disponibilità di accoglienza dell'iscrizione dell'istituto di destinazione che è:**

\_\_\_\_\_

**per i seguenti motivi:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cecina, \_\_\_\_\_

Firma 1

\_\_\_\_\_

Firma 2

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare il documento d'identità di ENTRAMBI gli esercenti la podestà genitoriale o di eventuale affidamento esclusivo