

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO MORGAGNI
ROMA

I SOTTOSCRITTI

PADRE _____

MADRE _____

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO/A NELL'ANNO SCOLASTICO ____/____ ALLA CLASSE ____ SEZ ____

CHIEDONO CHE VENGA RILASCIATO IL NULLA OSTA PER ISCRIVERE NOSTRO/A FIGLIO/A

PRESSO L'ISTITUTO _____

ROMA _____

FIRMA

PADRE _____

MADRE _____

Si allegano i documenti

PADRE _____

MADRE _____