

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo "Marie Curie"  
di Meda

Il/la sottoscritto/a .....genitore dell'alunno/a .....  
..... nato/a .....il .....iscritto/a  
nell'a.s. .... alla classe .....

**CHIEDE**

Il rilascio del NULLA-OSTA al trasferimento presso l'Istituto.....  
.....

Meda, li .....

.....  
(Firma del genitore)

.....  
**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto.....**  
.....  
.....

In relazione alla domanda di trasferimento presso il Vs. Istituto si chiede di voler confermare la disponibilità all'accoglimento dell'iscrizione mediante restituzione del presente modulo. Alla ricezione della conferma seguirà il Nulla Osta.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Wilma De Pieri

**VISTO:** Si conferma/Non si conferma l'accoglimento della domanda di iscrizione.

Data e prot.

Il Dirigente Scolastico