




DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE  <b>RICHIESTA RILASCIO NULLA – OSTA</b>		 <b>Liceo Scientifico Statale “G. P. Ballatore”</b>		Codice del documento: <b>DR.2 PR.7.5.2</b> Data di emissione: <b>11.07.2008</b> N° di revisione: <b>00</b> <b>Pagina 1 di 1</b>
---	---	--	---	--

Al Dirigente Scolastico  
**Liceo Scientifico Statale  
“G. P. Ballatore”  
Mazara del Vallo (TP)**

OGGETTO: Richiesta rilascio nulla – osta

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell’alunn \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio del NULLA – OSTA per l’anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per la  
seguente motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mazara del Vallo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_