



Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico Statale di
Latina

Oggetto: Richiesta di Nulla Osta.

Il/La sottoscritt_____

Genitore dell' alunno/a _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

Frequentante la classe _____ sez _____ a.s. _____

CHIEDE

Che gli/le venga rilasciato il NULLA OSTA per l'iscrizione presso:

Per il seguente motivo: _____

Latina, _____

Firma
