MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Scientifico Statale "Stanislao Cannizzaro"
00144 ROMA - Viale della Civiltà del Lavoro 2/d
-☎ 06121128085 - FAX 06/5913140
Sede Amministrativa Via dell'Oceano Indiano, 31 - ☎ 06/121126585 – FAX 06/52246400
MUNICIPIO IX - Distretto 020 - cod. mecc. RMPS05000E – Cod. Fisc. 80209630583
Sito Internet http://www.liceocannizzaro.it – ✉rmps05000e@istruzione.it

RICHIESTA NULLA OSTA INIZIO ANNO

Roma,

ALUNNO \ A _____

Classe _____ **A.S.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre \ madre
dell'alunn_____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

C H I E D E

NULLA OSTA al trasferimento in altro Istituto:
_____

Il sottoscritto richiede rimborso del contributo scolastico per l'A.S. _____, in quanto l'alunno /a non ha mai frequentato le lezioni.

Allega ricevuta di versamento:
CODICE IBAN _____

INTESTATO A: _____

Data _____

FIRMA

_____