

Al Dirigente Scolastico del
IPSSAR TOR CARBONE
Via Tor Carbone 53 – ROMA

Il/La sottoscritt _____ genitore
dell'alunno _____ nato a _____
Il _____ che frequenta la classe _____
Anno scolastico _____

CHIEDE IL NULLA OSTA

Per l'iscrizione dello stesso presso:

Liceo _____

Istituto Tecnico _____

Istituto Professionale _____

Altro _____

Roma _____

FIRMA
