

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "G.B. QUADRI"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

CHIEDE

il nulla-osta per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a all'Istituto \_\_\_\_\_.

Vicenza,

FIRMA

\_\_\_\_\_