LICEO ARTISTICO STATALE
CARAVAGGIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO ARTISTICO STATALE CARAVAGGIO
MILANO

Oggetto: Richiesta certificato Nulla Osta

Il sottoscritto_____

Genitore dell'alunno _____
Nato/a a _____il _____
Iscritto per l'anno scolastico __/__/____ alla classe_____ sezione _____

Chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:_____

Per i seguenti motivi:

_____

_____

Milano, __/__/____

FIRMA

_____

Via Prinetti, 47
20127 Milano
Tel. 02 2846948/02 2847459

Cod. mecc. MISL020003
Cod. fisc. 80094670157
misl020003@istruzione.it

www.liceocaravaggio.edu.it
segreteria@lascaravaggio.it
posta certificata misl020003@pec.istruzione.it