



RICHIESTA NULLA-OSTA

V. Vesc. Maurizio, 73/75
Tel. 095/6136345
Fax: 095/6136344
95126 – CATANIA
Cod. Mecc. CTPS040009
www.liceoscientificogalilei.it
email.
CTPS040009@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico
“Galileo Galilei”
CATANIA**

Il/la sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____

iscritto alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

per l'a.s. _____/_____ il rilascio del **Nulla-Osta** per iscrivere il/la figlio/a

presso _____

Catania _____

Firma del genitore
