

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "N. COPERNICO"
PAVIA**

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Iscritto/a alla classe _____ di questo Liceo nell' A.S. ____ / ____

CHIEDE

NULLAOSTA AL TRASFERIMENTO

Del figlio/della figlia presso : _____

per motivi _____

Pavia, lì _____

Firma
