ALLA DIRIGENTE
DELL'ISTITUTO ALBERGHIERO "G. CIPRIANI"
LEVICO TERME

Oggetto: Richiesta di nulla osta

Il/la sottoscritto/a _____responsabile dello/a studente/ssa _____ iscritto/a alla classe_____

per l'anno formativo_____

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'Istituto_____ sede di_____

per l'anno formativo_____

firma_____

Data_____