

Oggetto: RICHIESTA DI NULLA OSTA.

Il\la sottoscritto\ta _____

genitore\genitrice dell'alunno\ta _____

nato\ta a _____ il _____

chiede il NULLA OSTA per poter iscrivere il proprio\ta figlio\ta

alla scuola Secondaria 1° \ Primaria \ Infanzia classe _____

per l'anno scolastico _____

presso Istituto Comprensivo

per il seguente motivo:

Data _____

Firma del genitore (o di chi ne fa legalmente le veci)

nuovo indirizzo della famiglia via _____

Città _____

Telefono _____

Allegati: _____