Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Via Trieste 21
TURBIGO

Oggetto: richiesta di NULLA OSTA

Il/La sottoscritto/a ____

genitore dell'alunno/a ____

nato/a a ______________________________ il ______________

residente a ____________________________ in via ______________

iscritto per l'a.s. __________ alla classe __________ della sezione __________

nella scuola ☐ primaria / ☐ secondaria di primo grado di ☐ Robecchetto / ☐ Turbigo

CHIEDE

il rilascio del nulla osta all'iscrizione alla scuola ______________________________

del comune di ____

per motivi ____

____

Firma del genitore

______________, ______________ ______________________________

^^

Conferma dell'altro genitore

Il/La sottoscritto/a ______________________________ conferma la soprastante richiesta

del/la Sig./Sig.ra ______________________________

______________, ______________ Firma ______________________________