

RICHIESTA NULLA OSTA

I sottoscritti _____

Nato a _____ il _____

Nata a _____ il _____

Residenti a _____ Via _____

Genitori dell'alunno _____ nato a _____

Il _____ iscritto alla classe _____ sez. _____ corso _____ A. S. _____

CHIEDONO

Il NULLA OSTA per l'iscrizione del proprio figlio/a presso l'Istituto _____

Per la seguente motivazione _____

Allegare copia documenti di identità.

Data, _____

Firma
