

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Di _____

Il/La Sottoscritt_____

Padre/madre dell'alunn_____

Nat_ a _____ il _____

Obbligat_ alla frequenza della classe _____ della Scuola Elementare/Media

Di _____ per l'a.s. _____

CHIEDE

Il **NULLA OSTA** al fine di poterl_ iscrivere presso la scuola Elementare/Media

Di _____

La presente richiesta è dovuta a motivi di _____

Data, _____

Firma