

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di
CASIER (TV)

I sottoscritti

- _____ - padre

- _____ - madre

Genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____

CHIEDONO

il rilascio del NULLA OSTA per l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla classe _____ della

Scuola Primaria / Secondaria di 1° Grado _____

di _____ per l'anno scolastico _____

per il seguente motivo:

l'Istituto Scolastico che accoglierà il/la proprio/a figlio/a è il seguente:

Data _____

Firma

Padre _____

Madre _____

Recapito telefonico _____