

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di VERDELLO

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via _____

▪ **iscritto alla classe** _____ di questo Istituto nell'anno scolastico _____ / _____

▪ **frequentante la classe** _____ di questo Istituto nell'anno scolastico _____ / _____

C H I E D E

il rilascio del **Nulla -Osta** per l'iscrizione alla classe _____ anno scolastico _____ / _____

dell'Istituto _____

per (motivare la richiesta): _____

Inoltre, il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver comunicato

al padre / madre dell'alunno/a la richiesta del rilascio del Nulla – Osta.

Verdello, _____

Firma dei genitori o chi esercita la potestà

