

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Verbania Intra

OGGETTO: richiesta rilascio nulla osta alunno/a _____.

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____,
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ presso la Scuola Primaria

CHIEDONO

che venga rilasciato il nulla osta per iscrizione del/della proprio figlio/a presso la seguente
scuola _____
di (città) _____
per la seguente motivazione _____

Firma dei genitori

(padre) _____

(madre) _____