

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII"
VIA MONTE ROSA, 36
28041 ARONA (NO)

OGGETTO: NULLA OSTA - richiesta

___ l ___ sottoscritt___ _____

_____ dell'alunno___ _____

nat___ a _____ il _____

Iscritt___ a frequentare nel corrente anno scolastico _____ la classe
_____ di codesto Istituto comprensivo

CHIEDE

la concessione di NULLA OSTA all'iscrizione del/del figlio presso

per i seguenti motivi: _____.

Data, _____

In fede
