

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti:

Cognome e Nome della Madre

nata a

il

e

Cognome e Nome del Padre

nato a

il

genitori dello/a studente/ssa

nato/a a

il

che ha frequentato nel corrente Anno Scolastico la classe

di questo Istituto,

CHIEDONO IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

per l'iscrizione all'Istituto

per i seguenti motivi:

e allegano alla presente la copia del Documento d'Identità.

Quartu Sant'Elena,

Firma