

Al Dirigente Scolastico
2° Istituto Comprensivo "A. Volta"
Via Colombo, 30
96014 Floridia (SR)

Oggetto: nulla osta

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ della sezione _____

della scuola:

- dell'infanzia
- primaria
- secondaria**

CHIEDE

il rilascio del nulla osta all'iscrizione alla scuola _____

del comune di _____

per motivi _____

Firma del genitore

Data _____