

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 \_\_\_\_\_