Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Ignazio Silone"
67056 – Luco dei Marsi (Aq)

OGGETTO: **Richiesta Nulla-Osta.**

Il sottoscritto _____

nato a_____ il _____

e la sottoscritta _____,

nata a _____ il _____,

genitori dell'alunno/a _____,

nato/a a _____ il _____,

iscritto/a, per l'a.s. _____/_____, presso codesto Istituto, alla classe ___ sez.___

della Scuola dell'Infanzia / Primaria / Scuola Secondaria di 1° grado,

c h i e d o n o

alla S.V., causa _____,

il rilascio del Nulla Osta per l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a presso la Scuola:

_____ .

Luco dei Marsi, _____

_____

_____