

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo N. 1
P.zza g. Manno 16
Oristano

Oggetto: richiesta nulla osta

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/Madre/Tutore dell'alunno/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Iscritto/a per l'a.s. _____ alla scuola:

Infanzia sezione _____

Primaria classe classe _____

Secondaria Primo Grado classe _____

CHIEDE

Il rilascio del Nulla Osta per poter iscrivere il/la proprio figlio/a presso:

Indicare l'intestazione della scuola di destinazione

Per la seguente motivazione:

Oristano, _____

Firma _____

Firma _____

N.B. Nel caso dell'apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore eventualmente impossibilitato ad apporre la sua firma.

Firma _____