

Ufficio Didattica

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Selvazzano 1"
Via Genova, 4
35030 Selvazzano Dentro (PD)
pdic89700x@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta rilascio certificato di **Nulla Osta.**

I sottoscritti genitori
dell'alunno/a nato/a
il frequentante la classe Sez.....
Plesso di codesto istituto comprensivo

CHIEDONO

Il rilascio del "NULLA OSTA" del proprio/a figlio/a per l'Istituto:
.....
(scrivere il nome dell'istituto che accoglierà il proprio figlio)

Per il seguente motivo:

.....
.....
.....

Distinti saluti.

Firma di entrambi i genitori
.....

Selvazzano Dentro,