Alla Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Orestina Onofri

I.C. MARASSI-16142 –Genova

Il/La sottoscritto/a ………………………………………....… madre. / .padre / .tutore

dell’alunno/a ……………………………….…. iscritto alla classe ……. sez. …… di codesto Istituto Comprensivo,

## C H I E D E

per l’a.sc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il rilascio del NULLA OSTA per l’iscrizione alla Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per le seguenti ragioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_