

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
FARA SABINA

I sottoscritti _____
padre/madre dell'alunno _____ frequentante/ che ha
frequentato la classe _____ plesso di _____

RICHIEDONO

il NULLA OSTA per iscrivere il proprio figlio/a per l'a.s. _____ alla classe _____
presso la scuola _____
di _____ per il seguente motivo:

Data _____

Firma

padre _____

madre _____