

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome

nato/a a

il

che ha frequentato nel corrente Anno Scolastico la classe

di questo Istituto,

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

per l'iscrizione all'Istituto

per i seguenti motivi:

e allega alla presente la copia del Documento d'Identità.

Quartu Sant'Elena,

Firma