

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITIS " GIOVANNI XXIII"
VIA DI TOR SAPIENZA, 150
ROMA

Oggetto: **Richiesta NULLA -OSTA**

I sottoscritt

.....

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno.....

nato ail

frequentante questo ISTITUTO, classesez a.s.....

CORSO DI STUDI.....

chiedono che venga rilasciato il **NULLA - OSTA** per il seguente motivo:

Dichiarano di iscrivere l'alunno presso l'Istituto *

Specificare l'indirizzo di studio: _____

Via _____ e mail _____

Specificare se:

*Scuola Statale o Paritaria

*Privata

*Centro Formazione Professionale

Roma, _____

In fede

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITIS " GIOVANNI XXIII "

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL PADRE/MADRE
DEL SUDDETTO ALUNNO E' A CONOSCENZA DELLA RICHIESTA DI
NULLA OSTA

Roma, _____

FIRMA

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI IDENTITA' GENITORI