

RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA

Feltre, _____

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria. Statale di
1° grado "G. Rocca" FELTRE

Il sottoscritto _____ padre/madre
dell'alunn/a _____ frequentante per
l'anno scolastico _____ la classe _____ presso
questa Scuola Sec. Statale di 1° grado

C H I E D E

il rilascio del NULLA OSTA per l'iscrizione del _____ figli _____ per l'a.s. _____
presso _____
alla classe _____ per motivi di

Firma _____

VISTO: SI AUTORIZZA/ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Costantina Facchin)