IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE _____ PLESSO _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE DOCUMENTO

☐ NULLA OSTA PER L'ISCRIZIONE PRESSO _____

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA ANNO SCOLASTICO

_____

☐ DICHIARAZIONE DI PRESENZA A SCUOLA CON APPARECCHIO GESSATO

PER RISARCIMENTO ASSICURAZIONE SCOLASTICA

Data _____

Firma _____

_____

(obbligatoria di entrambi i genitori in caso di richiesta di nulla osta)

Segnare la voce che interessa