

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL 'I.C. CENTRO ,1
VIALE PIAVE, 50
B R E S C I A

_ l _ sottoscritt_____

genitore dell'alunn _____
(COGNOME) (NOME)

nat__ a _____ (Prov./Stato _____) il _____

iscritt__ /frequentante nell'A.S. 20____/20_____ la classe Sez.
(Carducci- Ungaretti - Diaz : Infanzia –Primaria)

CHIEDE

il **Nulla – Osta** per potere iscrivere __ l __ propri __ figli__ alla Scuola:

(indicare il nome e l'indirizzo della scuola)

per il seguente motivo:

Brescia,

FIRMA

INDIRIZZO : _____

