

Al Dirigente Scolastico dell'IC Via Ormea
Via Ormea, 6 - Roma

I sottoscritti

(nome e cognome)

(nome e cognome)

genitori dell'alunno/a

iscritto/frequentante la classe sez. sede di via

di codesto istituto comprensivo per l'a.s. /

CHIEDE

il rilascio del NULLA – OSTA per l'iscrizione presso

l'istituto comprensivo

di viacap.....citta.....nazione.....

per i seguenti motivi:

.....

Si allegano fotocopie documenti d'identità di entrambi i genitori.

In fede

RECAPITO tel.....

(firma del primo genitore)

RECAPITO tel.....

(firma del secondo genitore)

Data,