

Al Dirigente Scolastico Istituto "GOBETTI"
di Scandiano

Il/la sottoscritt_____ genitore
dell'alunn_____
nat_ a _____ il _____ residente
in _____ via _____ n° _____
telefono _____ iscritt_ per l'anno scolastico _____ alla classe
_____ di questo Istituto, chiede il rilascio del nulla osta per l'iscrizione
all'Istituto _____
di _____.

Scandiano, _____

firma dell'allievo/a

firma di un genitore

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "P. GOBETTI"
Via della Repubblica, 41 – Scandiano (RE)

Prot. _____/C27a

Scandiano, _____

Vista la richiesta presentata in data _____ si dichiara che nulla osta
all'iscrizione ad altro istituto dell'alunn_____
nat_ a _____ il _____
in possesso del seguente titolo di studio: _____.

/ez

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
