Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Como Nord

Via Brogeda, 21

22100 COMO

# Oggetto: richiesta di nulla osta

l sottoscritt , Genitore dell’alunn , nato/a a

iscritto/a alla Classe della Scuola

* Primaria
* Secondaria di 1° Grado

per l’Anno Scolastico 20 / 20

# CHIEDE

il nulla osta per iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso l’Istituto

di per motivi

Como,

Firma Genitore Firma Genitore

**\* Si richiede la firma di entrambi i genitori**