

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "U. Foscolo"  
VESCOVATO (CR)

**OGGETTO: Richiesta NULLA –OSTA**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_, iscritt\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Scuola elementare /media di \_\_\_\_\_

c h i e d e

il rilascio del NULLA OSTA per l'iscrizione alla Scuola \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \*

---

---

---

Vescovato, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

\*Ai sensi dell'art. 2, L. 268/2002 e della C.M. N. 37/2004 le richieste di concessione di nulla-osta devono essere adeguatamente motivate.