

	NULLA OSTA	<p style="text-align: right;">Modello</p> <p style="text-align: center;">MD714NULLA.OSTA</p> <p>Edizione I Pagina 1 di 1</p>
---	-------------------	---

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
 "A. MORO"
 CANEGRATE**

Il/la sottoscritt _____

PADRE/MADRE del/dell'alunn _____

Nato/a a _____ il _____

Obbligato/a alla classe _____ anno scolastico _____

c/o l'Istituto Comprensivo Statale di Canegrate, via Redipuglia, 8

- Scuola Primaria
 Scuola Secondaria di I° Grado

CHIEDE

il rilascio del NULLA OSTA per la scuola/l'istituto _____

per i seguenti motivi

.....

.....

Canegrate,

.....

.....

(firma leggibile)

Indirizzo e telefono per eventuali comunicazioni:

.....

.....