

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Bari Sardo (OG)**

Il sottoscritto .....

genitore dell'alunno .....

nato a ..... (provincia/stato ..... )

il .....

attualmente iscritto alla classe .....

Della scuola .....

**chiede**

**il rilascio del NULLA-OSTA per l'iscrizione del medesimo**

alla scuola .....

Di .....

Data

Firma

.....

.....