

Bologna, _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo N. 10
V.le Aldo Moro, 31 – 40127 Bologna**

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

frequentante/iscritto alla
Scuola _____

classe _____ sezione _____ anno scolastico _____

CHIEDE

Il NULLA -OSTA per la scuola _____

di _____ Via _____ n. _____

per i seguenti motivi: _____

avendo già ottenuto il consenso preliminare all'iscrizione da tale Istituzione scolastica.

Firme di entrambi i genitori
