

Al Dirigente Scolastico  
del 3° Circolo Didattico  
di Somma Vesuviana (NA)

Oggetto: Richiesta nulla – osta

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ e la sottoscritta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente alla  
via \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola  
primaria di codesto istituto.

**CHIEDONO**

Il rilascio del nulla osta per seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I genitori dichiarano che il figlio/a frequenterà \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_.

Somma Vesuviana, \_\_\_\_\_

Firme

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Si allegano fotocopia carta d'identità di entrambi i genitori.