



Via Cesare Battisti, 19 - 20815 Cogliate (MB)

Tel. 02-96460321 - 02-96468302

C.M. MBIC86600V - C.F. 91074000158 - c.c.p. n. 50593201

mail segreteria: [mbic86600v@istruzione.it](mailto:mbic86600v@istruzione.it), pec: [mbic86600v@pec.istruzione.it](mailto:mbic86600v@pec.istruzione.it)  
[www.iccogliate.edu.it](http://www.iccogliate.edu.it)

## RICHIESTA CERTIFICATI ALUNNO

Al Dirigente Scolastico

I.C.S. "C. Battisti"

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori  tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola

SCUOLA INFANZIA  
COGLIATE

SCUOLA PRIMARIA  
CERIANO LAGHETTO

SCUOLA SECONDARIA I GRADO

Chiedono il rilascio Nulla Osta all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a presso la scuola

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ cod. meccanografico \_\_\_\_\_

### A tale scopo:

- DICHIARA di aver verificato la disponibilità ad accogliere l'iscrizione di mio/a figlio/a
- DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci
- Altro \_\_\_\_\_

Cogliate, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

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

### RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

Visto del ricevente: data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Assunto con protocollo n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istruttoria eseguita da \_\_\_\_\_