



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, pec: mbic86600v@pec.istruzione.it

RICHIESTA NULLA OSTA ALUNNO

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "C. Battisti"

I sottoscritti _____

Y genitori Y tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della

SCUOLA INFANZIA "L. Malaguzzi"

SCUOLA PRIMARIA "C. Battisti"

SCUOLA PRIMARIA "Don A. Rivolta"

SCUOLA SECONDARIA I GRADO "D. Buzzati"

SCUOLA SECONDARIA I GRADO "A. Moro"

Chiedono il rilascio del **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 del/la proprio/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 _____