

Il/la sottoscritto/a _____

Padre Madre Tutore (per chi ha la patria potestà)

**Compilare in STAMPATELLO
leggibile in ogni sua parte**

Nata a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Tel. _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Frequentante la classe ____

della scuola **Secondaria** di 1 g. _____

Primaria _____

Infanzia _____

CHIEDE

IL NULLA-OSTA per l'iscrizione del figlio/a alla scuola Secondaria 1°g./Primaria/Infanzia
dichiaro di avere chiesto la disponibilità del posto e l'autorizzazione dell'Istituzione
sotto indicata al trasferimento per l'iscrizione.

di _____
OBBLIGATORIO - indicare per esteso la scuola e il luogo di trasferimento

per il seguente motivo: _____

TREVISO, ____/____/____

Firma di entrambi i genitori

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 TREVISO "Martini"

Via rapisardi – 31100 TREVISO - - Tel. 0422/300706 - - Fax.0422/ 304887

Visto si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____