

Al Dirigente Scolastico
Dell' I. C. S. " G.Galilei"
ARIENZO

Il/la sottoscritto/a _____

Padre/madre dell' alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ plesso _____

CHIEDE

il NULLA OSTA per i seguenti motivi:

Arienzo, _____

Con osservanza
