

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

---