



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ADELAIDE CAIROLI "

Via TORRAZZA Piemonte, 10 – 10127 Torino

Tel. E Fax 011/60.66.586 – 011/60.69.217

e-mail: segreteria.ic.cairolitorino@scuole.piemonte.it

sito web: www.scuolacairolit

Al Dirigente Scolastico

I.C. "A. CAIROLI"

Oggetto: **richiesta nulla osta.**

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Iscritto alla classe _____ sez. _____ della scuola elementare/media "A. CAIROLI"

Plesso centrale/succursale:

CHIEDE IL NULLA OSTA

Per la scuola elementare/media _____ di _____

Via _____

Per il seguente motivo _____

Torino lì _____

Firma

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità che l'altro genitore è a conoscenza della richiesta di nulla osta ed ha espresso parere favorevole.

Torino lì _____

Firma

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Natura _____ N° _____ Rilasciato da _____ il _____