

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Pino Puglisi

Via di Bravetta n. 336 - Roma

Oggetto: Richiesta rilascio N.O.

Noi sottoscritti _____

genitori/tutori dell' alunno _____

iscritt _____ alla classe _____ a.s. _____

richiediamo il Nulla Osta per la scuola : _____

per motivi: _____

Roma,

In fede

