

Al Dirigente Scolastico  
L.S. C. DARWIN  
di Rivoli

**OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA**

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_  
cognome e nome padre e cognome e nome madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

che nell'a.s. 2017/18 ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

con esito, a seguito dello scrutinio di giugno:  positivo  negativo  giudizio sospeso

**CHIEDONO NULLA OSTA**

per i seguenti motivi (SI PREGA DI FORNIRE SPECIFICHE E CIRCOSTANZIATE MOTIVAZIONI):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano che il/la proprio/a figlio/a si iscriverà per l'anno scolastico 2018/19 presso  
l'Istituto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che si trova nel Comune di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA MADRE \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
L.S. C. DARWIN  
di Rivoli

### DICHIARAZIONE RICHIESTA DI NULLA OSTA

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

che aveva presentato domanda di iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2018/19

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E  
DICHIARAZIONI MENDACI,

### DICHIARA

- Che il sig./ra \_\_\_\_\_  
cognome e nome  
\_\_\_\_\_ è al momento impossibilitato/a ad essere presente in Istituto  
per la firma della richiesta del nulla osta ma è in accordo nel richiederlo ai fini  
dell'iscrizione del proprio/a figlio/a all'Istituto indicato nella domanda.
  
- Di essere l'unico genitore vivente

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_