



ISTITUTO COMPRESIVO DI SAN GIOVANNI BIANCO

Via Castelli n.19 – 24015 San Giovanni Bianco (BG) – Tel.0345/41433
Tel./Fax 0345/43620
Codice Fiscale 94015600169 – Codice BGIC86900V
Sito: www.icsgb.it e-mail: istituto_comprensivo_sgb@tin.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ della scuola _____ di _____

nell'anno scolastico _____

CHIEDE

Che venga rilasciato il **NULLA OSTA** di suo figlio/a per l'iscrizione della classe _____

nella scuola _____

di _____ situata in

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

IL NULLA OSTA viene richiesto per i seguenti motivi:

San Giovanni Bianco, _____

Firma del genitore richiedente
