

RICHIESTA NULLA OSTA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.P. "G. Marconi"
di Prato**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____
dello studente/ssa _____, nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ , residente a _____ (____)
Via/Piazza _____ n. ____
Tel. _____ iscritto/a alla classe _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

Il NULLA OSTA

per:

- Iscrizione a percorsi di Formazione Professionale;
- Iscrizione a percorsi di Apprendistato;
- Iscrizione ad altro Istituto Scolastico;
- Altro _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza degli obblighi di legge ai quali la scuola dovrà adempiere in quanto lo/a studente/ssa è minorenne.

_____, il ____ / ____ / ____

Firma
