AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.I.S. MAGISTRI CUMACINI
VIA COLOMBO
22100 COMO

RICHIESTA NULLA OSTA- Alunni maggiorenni

Il/La sottoscritto/a_____

nato a _____il_____ C.F. _____

iscritto alla classe_____del corso_____di codesto istituto

per l'a.s. _____

CHIEDE

Il rilascio del NULLA OSTA all'iscrizione presso l'istituto:

_____

☐ **Si dichiara di aver chiesto, preventivamente, l'accoglimento della domanda di iscrizione all'Istituto di cui sopra.**

Como,_____ **FIRMA**

_____

- **Allegare fotocopia C.I. del richiedente;**
- **e-mail della scuola di destinazione per invio nulla osta _____**

e-mail personale del richiedente _____