**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo**

 **“Lombardo Radice –Pappalardo” di**

 **Castelvetrano.**

**\_\_\_\_l\_\_\_\_sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a Castelvetrano in via**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Frequentante la classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso Radice/Verga/ Medi/Pappalardo di questo Istituto, chiede il Nulla Osta per effettuare l’iscrizione del proprio figlio/a presso la seguente Istituzione Scolastica**

**\_\_\_l\_\_\_sottoscritta\_\_\_\_, a tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste (art.26 L.15/68) per dichiarazioni false e mendaci, che il motivo della suddetta richiesta è il seguente:**

**Castelvetrano lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Firma)**

 **Firma dell’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*In caso di mancata firma di assenso da parte dell’altro genitore la domanda non può essere accolta*



Istituto Comprensivo “*Lombardo radice - PAPPALARDO*”

SCUOLA DELL’INFANZIA- SCUOLA PRIMARIA- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE

**Piazza M. D’Ungheria**

91022 Castelvetrano (tp)

tel./fax Segreteria e Ufficio del Dirigente scolastico 0924906962 - C.F.90021090817

e mail: tpic84100g@istruzione.it - PEC: tpic84100g@pec.istruzione.it – [www.icradicepappalardo.edu.it](http://www.icradicepappalardo.edu.it/)

 **Al Genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vista la richiesta inoltrata

**Si Autorizza quanto richiesto**

**Castelvetrano lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Il Dirigente Scolastico**

 **Prof.ssa Maria Rosa Barone**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**