

**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 li _____

(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

Al Genitore dell'alunno _____

Vista la richiesta inoltrata

Si Autorizza quanto richiesto

Castelvetrano li _____

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Rosa Barone**