

Al Dirigente Scolastico  
Circolo Didattico Cesena 5  
Via Anna Frank,185  
47521 Cesena (FC)

OGGETTO: richiesta nulla osta

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ chiede il **NULLA OSTA** per motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

Cesena, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati)*

In caso di firma non espletata di fronte al personale addetto allegare documento d'identità

Per eventuali comunicazioni:

Tel. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_