

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I. I. S. "G. B. VACCARINI"
VIA ORCHIDEA, 9
C A T A N I A

RICHIESTA NULLA – OSTA

Il (la) sottoscritto(a).....genitore dell' alunno(a).....
nato(a)...prov.....il.....iscritto per l'anno scolastico
alla classe.....sez.....

CHIEDE

alla S.V. rilascio di nulla –osta per motivi.....affinché il (la)
figlio(a) possa iscriversi presso l'Istituto.....

Catania,.....

Firma

.....