

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
" D'Alessandro - Vocino  
Sannicandro Garganico

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

padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio del nulla osta per motivi \_\_\_\_\_:

Dichiara che il/la figlio/a frequenterà la Scuola \_\_\_\_\_

Di tanto il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00, che **non è separato/a o in fase di separazione** con il coniuge e che lo stesso è consenziente alla presentazione della presente istanza.

San Nicandro Garganico, \_\_\_\_\_

Visto: si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
( *Dott.ssa* Angela Pia VAIRA )