

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C.

71°AGANOUR MARCONI

NAPOLI

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____

Iscritto nel corrente anno scolastico alla classe _____ SEZ _____

CHIEDONO

Che venga rilasciato il **N.O.** per l'iscrizione del proprio figlio presso la

Scuola _____ TEL _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO _____

Napoli, ___/___/___

FIRMA DEI GENITORI

SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI