

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunn_____
nat_____ a _____ (____) il _____, iscritt_____ per l'Anno
Scolastico _____ presso la Scuola _____
alla classe _____,

CHIEDONO

che venga rilasciato **Nulla Osta** alla partecipazione del/della minore, in qualità di _____
nell'Opera/Spettacolo _____ di _____
per le prove e recite che si terranno c/o _____
dal _____ al _____.

Data _____

Firma

N.B. - il nulla osta (come previsto dall'art. 4, comma 2, L. n. 977/67, D. Lgs. n. 345/99) è **indispensabile** per la richiesta al rilascio di apposita autorizzazione da parte dell'Ispettorato al lavoro di Cagliari.
L'impegno NON pregiudica la frequenza e l'assolvimento dell'obbligo scolastico. Preserva e tutela l'integrità psico-fisica e sviluppo del minore.

L'autorizzazione è valida esclusivamente per il periodo suindicato.