

Il/La sottoscrit... ..

genitore/tutore dell'alunn.. ..

nat... a ..... il .....

Frequentante nell'anno scolastico ..... la classe .... sez. ... della scuola:

- PRIMARIA di  via Lanciani  via Nomentana  
 SECONDARIA DI PRIMO GRADO

**CHIEDE**

il rilascio di NULLA OSTA per la seguente motivazione: .....

.....  
.....  
.....

Per l'Anno Scolastico .....

Per la scuola .....

(denominazione, codice meccanografico e sede)

Roma, ..... FIRMA DEL PADRE/Tutore

FIRMA DELLA MADRE

.....

.....

---

*N.B. Ulteriore dichiarazione da compilare e sottoscrivere nel caso in cui la domanda sia formulata da uno solo dei genitori*

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il genitore diverso dallo scrivente dell'alunna/a in oggetto è a conoscenza e d'accordo circa la richiesta di NULLA OSTA inoltrata attraverso la presente domanda*

ROMA, ..... FIRMA del dichiarante .....

- 
- Si concede  
 Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof.ssa Enrica Grigoli