



MINISTERO dell'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA WINCKELMANN"

P.zza J. J. Winckelmann, 20 - 00162 ROMA – Cod. RMIC8EC00C

Tel. 06/86219146 – Codice Fiscale 97713670582 - Codice Univoco Ufficio **UF9CBP**

e-mail rmic8ec00c@istruzione.it – PEC rmic8ec00c@pec.istruzione.it – www.icpiazzawinckelmann.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "Piazza Winckelmann"

Il/la sottoscritt _____

Genitore dell'alunn/____

Nato a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola:

PRIMARIA **LANCIANI** **NOMENTANA**

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Nell'a.s. _____

CHIEDE

Il rilascio di **NULLA OSTA** per la seguente motivazione:

Per l'a.s. _____

Per la Scuola _____
(denominazione e sede)

ROMA, _____

FIRMA PADRE

FIRMA 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 D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la padre/madre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa la richiesta di **NULLA OSTA** inoltrata attraverso la presente domanda.

ROMA, _____

FIRMA GENITORE

VISTO
Si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Enrica Grigoli