



## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: RMIC8EK00L@istruzione.it - posta certificata: RMIC8EK00L@pec.istruzione.it

Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>

### Richiesta Nulla Osta

Data della richiesta (nel formato gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ (inserire la data nel formato gg/mm/aaaa)

iscritto/a alla classe

frequentante la classe

Altro: \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico:

2022\_2023

2023\_2024

2024\_2025

2025\_2026

Altro: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio del Nulla Osta

alla classe \_\_\_\_\_

per la scuola \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, dichiara sotto la propria responsabilità, di fare adempiere l'obbligo scolastico al/alla proprio/a figlio/a presso

la scuola \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

in caso di trasferimento all'estero indicare lo stato

provincia \_\_\_\_\_

in caso di trasferimento all'estero indicare EE

indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_