Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo “Sandro Onofri

Via Cutigliani, 8200146 Roma

I sottoscritti

genitori dell’alunn\_

nat\_ in il e frequentante la scuola

 classe nell’anno scolastico

* NULLA-OSTA

# C H I E D O N O

* CERTIFICATO DI FREQUENZA A.S. /
* CERTIFICATO DI ISCRIZIONE
* ALTRO Per i seguenti motivi:

(Solo in caso di Nulla Osta) Iscrizione presso la scuola:

Roma, Firma

**Solo in caso di Nulla Osta** Firma del padre

documento n.

Firma della madre

documento n.

# In caso di firma di uno solo dei genitori:

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver informato l’altro

genitore e di averne acquisito il consenso rispetto a quanto comunicato/richiesto nel presente documento

Firma

documento n.

Per eventuali comunicazioni contattare il n.