MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TACITO – GUARESCHI"
Via del Risaro 34 – 36, 00127 Roma DISTRETTO XX
☎ 0652371650 🖷 0652379049
Ambito Territoriale Roma 6 - Distretto 20 – Cod.Min. RMIC862007
CF 80230830582 - Codice iPA istsc_rmic862007 - Codice Univoco fatturazione elettronica UF2BL6
✉ rmic862007@istruzione.it ✉ rmic862007@pec.istruzione.it
www.ictacitoguareschi.edu.it/

RICHIESTA NULLA OSTA

Roma, _____

Al Dirigente scolastico
Istituto comprensivo "Tacito – Guareschi"
Via del Risaro 34/36, 00127 Roma

I sottoscritti _____

esercenti la potestà genitoriale del/della minore _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____

nell'anno scolastico _____

C H I E D O N O

Il Nulla Osta al trasferimento del/della proprio/a figlio/a dalla suddetta Scuola ad altra Scuola della

Repubblica italiana, ovvero alla Scuola _____

dal giorno _____

Sotto la propria responsabilità, consapevoli delle conseguenze anche penali in caso di dichiarazioni mendaci, confermano tale richiesta con i seguenti fondati motivi:

Famigliari (*specificare*_____)

Trasferimento residenza / domicilio (*allegare documentazione*)

Altro _____

_____

_____