



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
