Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo "Don Roberto Sardelli" (già "A.Rosmini") RMIC8BN00L@istruzione.it

Il /La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a
nato/a a il
- iscritto/a per l'a.s. alla classe oppure - frequentante nell'a.s. la Classe della Scuola ,
CHIEDE
il rilascio del NULLA OSTA
per la frequenza alla Scuola
Per motivi
Si allega documento di identità
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Roma,
Firma