

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "I. Montanelli"
ROMA

I sottoscritti:

Cognome e nome dell'esercente la potestà genitoriale

Cognome e nome dell'esercente la potestà genitoriale

Genitori dell'alunno/a _____

Iscritto per l'a.s. 202 __ / 202 __ alla classe _____ sez. _____ della scuola:

Primaria Boltar

Primaria Tosi

Secondaria Battisti

Chiedono il NULLA OSTA al trasferimento del proprio figlio presso la scuola:
(indicare denominazione scuola, indirizzo, città, se possibile email)

per la seguente motivazione:

In Fede _____

(firma del genitore)

(firma del genitore)

I sottoscritti dichiarano di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, che prevedono sempre la condivisione **di entrambi i genitori**.

ROMA, ____ / ____ / ____

Riservato alla scuola

VISTO SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Stefania Fiaschitello