



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO ANZIO III**

Via Machiavelli, 10/b tel.06/9873212 - Fax 06/9873540 – rmic8c700e@istruzione.it  
00040 Lavinio di ANZIO - ROMA  
C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

**RICHIESTA NULLA – OSTA**

**Data,** \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' IC ANZIO III**

**Il/la sottoscritto/a genitore** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Alunno \_\_\_\_\_ nato/ \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

iscritto/frequentante /ammesso/a al/alla classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che venga rilasciato il **nulla –osta** del proprio figlio/a per essere iscritto/a presso la scuola

Denominazione Istituto \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ per motivi di \_\_\_\_\_

L'alunno/a è/non è stato/a ammesso/a alla classe successiva per l'A.S. \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE 1 \_\_\_\_\_ rec telefonico \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE 2 \_\_\_\_\_ rec. telefonico \_\_\_\_\_

Nel caso ci sia l'impossibilità della doppia firma, il genitore firmante si assume la responsabilità riguardo l'accordo reciproco e con la firma dichiara che l'altro genitore è a conoscenza del trasferimento ed ha dato il consenso.

**SI ALLEGANO I DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI RICHIEDENTI**

**DA INVIARE VIA EMAIL ALLA SCUOLA A: rmic8c700e@istruzione.it**