Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
I.C. PIERO ANGELA
Viale Ratto delle Sabine, 3 – 00131 ROMA – Tel. 0641404596
C.F. 96418990584 – Cod. Meccanografico **RMIC8G800R**
Codice Univoco ufficio: K96NBC Mail: rmic8g800r@istruzione.it
PEC rmic8g800r@pec.istruzione.it Sito web: https://icpieroangela.edu.it

RICHIESTA DI RILASCIO NULLA OSTA

I Sottoscritti (ovvero _l_ sottoscritt_ nel caso di genitore unico firmatario)

1) _____, nata a _____(__)
il _____ Documento di riconoscimento _____

2) _____, nato a _____(__)
il _____ Documento di riconoscimento _____

Genitori (o tutori legali) dell'alunn_____
Nat_ a _____il _____, iscritto alla classe/sezione _____dell'IC PIERO ANGELA:

☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

CHIEDONO

Il rilascio del nulla osta del minore per l'iscrizione alla classe _____ presso l'istituto _____ nell'anno scolastico _____, con la seguente motivazione:

_____

_____

Roma, lì _____ 1) _____

2) _____

Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:
Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega. In caso di genitore unico firmatario, il dichiarante, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, esprime sotto la propria responsabilità anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Firma _____

LA DIRIGENTE ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA _____