

Al Dirigente Scolastico  
I.C. VIA SORISO 41  
00166 ROMA

**OGGETTO: Richiesta di nulla osta**

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

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio del Nulla Osta per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presso la scuola \_\_\_\_\_ -

A partire dal giorno \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA

(di entrambi i genitori esercenti la potestà)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_