AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. "RAFFAELLO" – Via Capograssi 23 00173 ROMA

Oggetto. Richiest	a Nulla Osta per i	1 A.S. 20 /20	
II/La sottoscritto/a		(cognome)	(nome)
genitore dell'alunno	o/a	(cognome)	(nome)
Nato/a a		il	
□ frequentante	□ iscritto	alla classe Sez	. della scuola:
□ primaria		□ "Piet Mondrian"	□ "Henri Matisse"
□ secondaria	a di primo grado	□ "Raffaello"	□ "Piet Mondrian"
		CHIEDE	
che venga concess	so il Nulla Osta pe	er trasferimento presso Scuola / Is	tituto :
		C.M	
sito in	via	c.a.p.	
per il seguente mo	tivo <i>(in caso di var</i>	iazione domicilio, specificare il nuo	vo recapito):
il sottoscritto dichia	ara di ESSERE / N	ON ESSERE in regime di separazi	one o divorzio
		Firma PADRE .	
		Firma MADRE	
Roma, lì			
Tel. / Cell			