



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO
COMPRESIVO "EMMA CASTELNUOVO" Cod. mecc. RMIC8CS00B –
C.F. 97616750580 - Distr. XVI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "EMMA CASTELNUOVO"

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ frequentante il
plesso _____ classe _____ sez. _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

CHIEDONO

- NULLA OSTA per la scuola** _____
- CAMBIO SEZIONE** _____
- CAMBIO PLESSO da** _____ **a** _____
- USCITA ANTICIPATA alle ore** _____ **giorno/i** _____
- ENTRATA POSTICIPATA alle ore** _____ **giorno/i** _____
- ALTRO** _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

ROMA, _____

firma _____