# logo.pngSCUOLA dell’INFANZIA e PRIMARIA PARITARIA

“San Francesco”

Suore Francescane Alcantarine

via Casilina, 1602 – 00133 Roma

Tel. O6.2050218 fax 06.2051672

Cod. fiscale: 02641080581

C.M.: RM1E02900X (Primaria) RM1A029002 (Infanzia)

www.scuolasanfrancesco.org

[sanfrancesco@alcantarine.org](mailto:sanfrancesco@alcantarine.org) - [sfascuolasanfrancesco@pec.it](mailto:sfascuolasanfrancesco@pec.it)



Prot.

Alla coordinatrice delle Attività Didattiche

ed educative

RICHIESTA NULLA OSTA

\_\_\_l \_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre/madre dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritt\_\_\_ alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola dell’Infanzia e Primaria “San Francesco” CHIEDE

che venga rilasciato il nulla osta al trasferimento del/della figlio/figlia presso la scuola

Per motivi (indicare il motivo: art.4 del R.D. n. 653 “situazioni particolari opportunamente motivate”)

(barrare la voce che interessa)

* Dichiara che tale richiesta è inoltrata concordemente da entrambi i genitori
* Dichiara di essere l’unico genitore ad esercitare la patria potestà

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

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_