

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

(06.41220371 - Distretto 13°

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B \* E-Mail: [rmic8er00b@istruzione.it](mailto:rmic8er00b@istruzione.it)

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C.Via N.M.NICOLAI



## I SOTTOSCRITTI

Nome e Cognome (padre) .....

Nome e Cognome (madre) .....

genitori dell'alunno/a ..... classe ..... sez. ... Plesso .....

CHIEDONO DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL PROGETTO "SCUOLA APERTA IL POMERIGGIO, LA SERA E NEI WEEK END"

**MODELLARE L'ARGILLA**

Scuola primaria (I – II -III )

Plesso San Cleto

MERCOLEDI' 16,30 – 18,30

**A partire dal 19/02/2025 fino al 14/05/2025**

Roma, .....

Firma del padre ..... Firma della madre .....

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) .....

dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per:

Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante .....

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C.Via.N.M.NICOLAI