



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 2025 -2026"

**SUPPORTO SCOLASTICO: ITALIANO, MATEMATICA, INGLESE  
(Scuola Sec. di primo grado: I-II-III)**

Indicare il modulo a cui desidera iscrivere suo figlio e la materia

○ **I MODULO dal 20/10/2025 Fino a 31/01/2026**

ITALIANO     MATEMATICA     INGLESE

○ **II MODULO A partire dal 01/02/2026 Fino a 29/05/2026**

ITALIANO     MATEMATICA     INGLESE

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



**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)

Firma del genitore dichiarante .....

N.B. Si allega fotocopia del documento di identità della **del genitore delegante e del genitore delegato.**