



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



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"

TEATRO "EMOSCIONS"(Scuola Sec. di primo grado: I-II-III)

GIOVEDI' h.13.50 - 15.50 Dal 26/02/2026 al 07/05/2026

plesso BUZZELLI

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

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