

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO ENZO ROSSI - ROMA 2
VIA DEL FRANTOIO 4
00159 ROMA**

Il/la sottoscritt _____,
genitore dell' alunno _____ della classe _____ sez _____
nato a _____ il _____, residente/domiciliato a _____
via _____ cap _____ tel _____

Per il seguente motivo _____

C H I E D E

Il NULLA OSTA per l'iscrizione presso _____

Data _____ Firma _____

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che l'altro genitore é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta.

Data _____ Firma _____