



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo "VIA ARETUSA"**

Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA - Tel. 062292314 - Fax 062292314

Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 - Municipio V - e-mail - [rmic8e100r@istruzione.it](mailto:rmic8e100r@istruzione.it)

PEC: [rmic8e100r@pec.istruzione.it](mailto:rmic8e100r@pec.istruzione.it) Sito [www.icaretusa.edu.it](http://www.icaretusa.edu.it) - Codice Univoco UF9EKZ

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Via Aretusa  
Roma**

I sottoscritti

Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

Il seguente certificato:

☐ NULLA- OSTA Per trasferimento presso \_\_\_\_\_ (indicare la scuola)

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_