



# Scuola Statale Italiana di Madrid

Calle Agustín de Betancourt, 1- 28003 MADRID ☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36

✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org) pec ✉ [scuolaitalianamadrid@pec.postamsw.it](mailto:scuolaitalianamadrid@pec.postamsw.it)

## RICHIESTA NULLA-OSTA

Al Dirigente Scolastico  
Scuola Italiana di Madrid

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

madre/padre/esercente la potestà genitoriale

dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

frequentante la Scuola     Primaria     Sec. I grado     Sec. II grado

### CHIEDE IL NULLA-OSTA

per l'iscrizione ad altro Istituto del/della proprio/a figlio/a

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver effettuato l'iscrizione presso l'Istituto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ovvero di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Madrid, lí \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a dichiara che l'altro progenitore sig./sig.a .....  
è a conoscenza della presente richiesta. È altresì consapevole delle sanzioni penali  
richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.**

Firma

\_\_\_\_\_