



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

***I. I. S. "Evangelista Torricelli"***

RMIS11400V Distretto 26 – XIII Municipio C. F. 97846640585

e-mail: [rmis11400v@istruzione.it](mailto:rmis11400v@istruzione.it) - pec: [rmis11400v@pec.istruzione.it](mailto:rmis11400v@pec.istruzione.it)

**Sede centrale:** Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma - Tel. 06 121127200/1

**Succursali:** Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma - Tel. 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma - Tel. 06 121123400

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "E. Torricelli"  
Via Del Forte Braschi, 99  
ROMA

**RICHIESTA DI NULLA-OSTA**

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la classe.....sez.....indirizzo.....

nell'A.S. ....

**CHIEDE**

il rilascio del **Nulla-Osta** per l'iscrizione presso il seguente Istituto

.....

Motivazioni addotte: .....

.....

Roma,.....

Firma del richiedente

.....

Recapito telefonico.....