

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta Nulla osta

ALUNNO\A _____

frequentante la classe _____ Sez. _____

Il/La sottoscritt _____ tel. _____

madre/padre/tutore dell' alunno _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

CHIEDE NULLA OSTA

al trasferimento in altro Istituto:

con sede in _____

per i seguenti motivi _____

FIRMA

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA
