

Prot. n. _____ del _____

RICHIESTA NULLA OSTA

Io sottoscritto/a
(padre/madre/tutore)

dell'alunno/a: :

nato/a..... il

iscritto nella classe indirizzo a.s.

con la presente chiede il **NULLA OSTA** al trasferimento all' **Istituto** :

.....

Sito a **in Via**.....

-Email..... **E Tel**.....

CON LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

.....

.....

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:.....

.....

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

.....

.....

Allegare copia documento di riconoscimento del/dei richiedente/richiedenti

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma /...../.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott. geol. Umberto Boiano

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA