



(spazio riservato al protocollo)

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta Nulla Osta.

ALUNNO/A _____

Classe _____ A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

C H I E D E

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi:

Il/La sottoscritto/a, 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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____