



(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 \_\_\_\_\_