

Oggetto: Richiesta nulla osta

I sottoscritti,
genitori dell'alunno/a residente a
.....prov. iscritto/a per l'a.s. 20..... /20..... presso la scuola

- Primaria
- Secondaria I° grado

- di Allerona
- di Castel Giorgio
- di Castel Viscardo

CHIEDONO

il Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto

specificare l'Istituto presso il quale intende trasferirsi e l'indirizzo di studio che intende frequentare

per i seguenti motivi:

_____,li_____

Si allegano copie del proprio documento di identità.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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 _____

FIRMA _____