

TURI, _____

Oggetto: **Richiesta nulla osta.**

ALUNNOVA _____

Classe _____ di ☐ SCUOLA PRIMARIA ☐ SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

a.s. _____

Il sottoscritto _____ padre \
la sottoscritta _____ madre
dell'alunn _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi

_____.

"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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Si allegano:

- 1) Copia Documento di identità
di entrambi i genitori.**

FIRMA Padre

FIRMA Madre

VISTO: **SI CONCEDE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Pasqua Patrizia SAVINO