Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "N. Sauro"

OGGETTO: Richiesta nulla osta a trasferimento alunno/a _____

Iscritto/a per l'a.s. _____ / _____ alla classe ____ sez. ____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____,

nato/a a_____ il ___/___/_____

C H I E D O N O

il rilascio del nulla osta al trasferimento dalla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di_____, alla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di_____, dipendente dall'istituzione scolastica _____,

con la seguente motivazione:

_____

_____

_____

Nel caso di una sola firma, il sottoscrittore dichiara:

"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".

Data, _____

FIRMA GENITORI-

_____

_____

Visto ☐ si concede ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa CHICCA Amanda