

Richiesta di nulla osta al trasferimento

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Giovanni Paolo II
98071 Capo d'Orlando

I sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ iscritto/a e frequentante
per l'anno scolastico _____ / _____ presso la Scuola Secondaria di I°/Primaria
classe _____ sez. _____, del plesso di _____

CHIEDONO

che venga rilasciato il **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola: _____
(denominazione)

Via _____ Città _____

n. tel. _____

Per i seguenti motivi:

Compilare nel caso di richiesta di un singolo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunna/o sopra indicato/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/riciesta 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".

Capo d'Orlando, ____/____/____

Firma di entrambi i genitori

