

## 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**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_