

Oggetto: Richiesta nulla osta

Il /La sottoscritto/a _____

nat a _____ il ____ / ____ / ____

documento _____ n _____

rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

Alunno / Genitore dell'alunno/a _____

nat a _____ il ____ / ____ / ____ iscritto/a

alla classe _____ della scuola _____ A.S. _____

CHIEDE

Il rilascio del nulla osta al trasferimento presso l'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.

Roma _____

Firma

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 C.C. modificato dalla Legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Firma del padre

Firma della madre
