

OGGETTO: Richiesta nulla-osta a.s.....

ALUNN /_ /_ _____

Classe _____ Scuola: Infanzia Primaria Secondaria I grado plesso _____

I sottoscritti:

Cognome e Nome _____ Cognome e Nome _____

Genitori dell'alunn _ _____

nat _/ _ a _____ il _____

residente a _____ in via _____

CHIEDONO

Nulla-osta al trasferimento in altro Istituto (specificare denominazione della scuola):

Per i seguenti motivi: _____

"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano 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"

Bisignano, _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____