

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo
"Giovanni Verga"
Di Fiumefreddo di Sicilia

Il sottoscritto _____ genitore /tutore dell'alunno
_____ nato a _____ () il _____,
Iscritto per l'anno scolastico ____/____ presso _____,
alla classe _____.

Chiede che venga rilasciato il NULLA OSTA al trasferimento dell' alunno presso:

(denominazione scuola)

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma *

*Nel caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto/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 richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316 667 ter e 37 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori