

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta al trasferimento ad altra scuola

I sottoscritti _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

genitori dell'alunno / a _____

frequentante nell' a.s. _____ la classe _____ della scuola ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I°
GRADO di _____

CHIEDONO

il rilascio del Nulla - Osta per l'iscrizione del/della figlio/a per l'a.s. _____ alla classe _____
presso la scuola _____

per i seguenti motivi:

Data _____

FIRME _____

Preso atto del fatto che per la fattispecie in oggetto, relativa a una situazione di maggiore interesse del minore, è *ope legis* richiesta la firma di entrambi i genitori, nel caso di comprovata e documentata impossibilità ad acquisire la sottoscrizione di entrambi i genitori, il genitore firmatario completa e sottoscrive anche la dichiarazione qui sotto riportata.
Il sottoscritto, _____, padre/madre dell'alunno/a _____,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver sottoscritto il presente documento 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.

Luogo e data, _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO: _____ ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Letizia Monica BORRELLI