RICHIESTA NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO R. LA PORTA
FABRO - TR

I sottoscritti_____

_____

genitore del'alunno/a_____

- frequentante la classe_____ della scuola_____
- ha frequentato la classe_____ della scuola_____

CHIEDONO

di comune accordo il rilascio del **NULLA OSTA** per l'anno scol._____

per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a per i seguenti motivi:

_____

presso il seguente ISTITUTO:

_____

_____

Data_____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

_____

_____

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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".

Data.....

Firma del genitore

.....