

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Oggetto: Richiesta NULLA-OSTA alunno/a _____.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il
_____ residente a _____ (____) in Via
_____ telefono _____ padre/altro(____) dell'alunno/a
_____;

La sottoscritta _____ nata a _____ (____) il
_____ residente a _____ (____) in Via
_____ telefono _____ madre/altro (____) dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ ()

CHIEDONO/CHIEDE

il nulla-osta per poter trasferire il/la proprio/a figlio/a, iscritto/a presso codesto Istituto per l'a.s.

_____ alla classe ____ Sez. ____ plesso " _____" della scuola

Primaria

Secondaria di I grado

presso _____ con sede a _____ (____).
(denominazione scuola di destinazione)

I motivi della richiesta sono i seguenti: _____

_____.

Eventuali dichiarazioni: _____

Lugo _____

Data _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

Oppure:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver richiesto il sujesto nulla-osta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 e 337 quater del codice civile, che richiedono il "consenso di entrambi i genitori".

FIRMA DEL GENITORE

_____ Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante