Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Aldo
Moro Vallo della Lucania (Sa)

Oggetto: Richiesta nulla osta

Il/la sottoscritti .....e.....,

genitori dell'alunn... ....

della classe ..... sez.... ..... anno scolastico 20...../20..... sede .....

CHIEDONO

Che venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola_____

(denominazione)

via _____ città _____

n. tel. _____

Per i seguenti motivi: _____

_____

_____

Vallo Della Lucania, .../...../.....

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

Dichiarazione supplementare da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:
il/la 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 scelta/richiesta contenuta nel presente modulo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono in consenso di entrambi i genitori.

Vallo Della Lucania, _____

FIRMA

_____

Firma per autentica del funzionario accettante

_____

La presente dichiarazione va sottoscritta in presenza del personale accettante (DS, Collaboratori del DS, personale di segreteria), spedita via pec ovvero corredata di documento di identità dei sottoscrittori ed è valida fino a revoca espressa.