

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Santena
Santena (TO)

toic858003@istruzione.it

Oggetto: Richiesta Nulla Osta per trasferimento alunno/a

I sottoscritti _____ tel. _____

genitori dell'alunna/o _____

frequentante per l'a.s. _____ la classe _____ del seguente plesso:

Vignasso Gozzano Cavour Falcone

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA OSTA per l'iscrizione del proprio figlio/a presso l'Istituto Statale/Paritario _____

di _____ Indirizzo: Via/Corso/Piazza _____

Per i seguenti motivi: _____

Si allega copia del documento di identità dei genitori e si solleva la Scuola da ogni responsabilità.

Santena lì _____

Firma dei genitori

Solo in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta/la scelta/la dichiarazione 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”.

Santena, lì _____

Firma del genitore/tutore

(spazio riservato al Dirigente Scolastico)

- VISTO SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giovanna D'Ettore