AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI PONTE LAMBRO

OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a_____

prov. _____ il _____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____ nato/a

a _____ prov. _____ il _____ frequentante la classe _____

sez ___ nel plesso di _____ nell'anno scolastico_____

CHIEDE

il rilascio del NULLA-OSTA al trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso

la Scuola _____ di _____ appartenente all'Istituto

Comprensivo di _____ per il seguente motivo:

_____ .

Ponte Lambro, _____

FIRMA DEI GENITORI

_____

_____

Nel caso in cui 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 del DPR 445/2000, 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".