Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo"Marco

Tabarrini"

Pomarance (PI)

OGGETTO: Richiesta rilascio NULLA-OSTA

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ nt il _____ a _____ iscritto/a per l'anno scolastico _____ presso la classe _____ della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di i Grado di _____

chiedono che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

_____

_____

denominazione scuola, indirizzo, codice meccanografico

per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

Luogo e data, _____

FIRME

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

Nel caso in cui abbia compilato 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 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".

FIRMA

_____

N.B. Si allegano documenti di identità dei genitori/esercenti potestà e del/la figlio/a