

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Galluppi-Collodi-Bevacqua"
Reggio Calabria

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (__)
il _____ , genitore/tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (__) il _____ , iscritto/a per l'anno scolastico
_____/ _____ alla classe _____ sez. ____ della scuola

PRIMARIA "Galluppi" PRIMARIA "Collodi" SECONDARIA di primo grado "Bevacqua"

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a presso:

(denominazione della scuola e codice meccanografico se conosciuto)

per i seguenti motivi:

Luogo e data _____, _____

Firma del richiedente:

1° genitore/tutore _____

Firma del 2° genitore/tutore che esprime il consenso _____

Si allegano copie dei documenti identità di entrambi i genitori/tutori

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore/tutore compilare la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di effettuare la presente 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 e, pertanto, dichiara che l'altro genitore/tutore è a conoscenza e d'accordo circa il trasferimento dell'alunno/a, come da istanza di cui sopra.

Luogo e data _____, _____

Firma del genitore/tutore richiedente

Si allega copia del documento identità del genitore/tutore richiedente