AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "S. PERTINI"
VIA A. GRANDI, 35
53041 ASCIANO (SI)

OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO.
^^

__L __ sottoscritt __ ____

(cognome e nome del richiedente)

in qualità di ▫ padre ▫ madre ▫ tutore

__L __ sottoscritt __ ____

(cognome e nome del richiedente)

in qualità di ▫ padre ▫ madre ▫ tutore

dell'alunn __ ____

(cognome e nome alunno)

nat __ a ____ (prov. ___) il ____/____/____________

frequentante la classe _______ sezione ______ della Scuola ____

di ____ A.S. __________________________

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio del NULLA-OSTA al trasferimento del __ propri __ figli __ presso :

Denominazione Scuola ____

Indirizzo postale via/piazza ____ n. _______

CAP ____________ Comune ____ (prov. _____)

Telefono scuola ______/ _____________ E-mail ____

per le seguenti motivazioni: ____

____

Data ________________________

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di avere effettuato la scelta 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 del/dei richiedente/i ____________________________________

____

Riservato all'Ufficio

Nulla – Osta rilasciato in data ________________ Reg. Gen. Cert. N. _________