

Alla C.A. del Dirigente Scolastico
I.C. "Arturo Toscanini"
Aprilia

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta

Alunno/a _____
Classe _____ Plesso _____
Scuola Dell'Infanzia Primaria Sec. I Grado

Il /La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore legale
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il ____/____/_____, residente a _____ (____)
in via _____

CHIEDE

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto (*):

(denominazione)

Per i seguenti motivi: _____

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.

Data, _____

Firma padre _____

Firma madre _____

(*) Per i trasferimenti all'estero inserire il nuovo indirizzo/recapito, oltre ad indicare l'eventuale scuola.