

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta nulla osta**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

**classe** \_\_\_\_\_ **a.s.** \_\_\_\_\_

I sottoscritt \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunn \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SUPPLEMENTARE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE (da compilare SOLO nel caso sia impossibile acquisire la firma di entrambi i genitori.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dei DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e <sup>337</sup> quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_