

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P. "Persolino-Strocchi"
Via Medaglie d'Oro, 92
48018 Faenza (RA)

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

Il sottoscritto _____ (padre/tutore) e
la sottoscritta _____ (madre/tutore)
dell'alunn_ _____
nat_ a _____ il _____
iscritt_ alla classe _____ indirizzo _____
per l'anno scolastico _____

CHIEDONO

che gli venga concesso il NULLA OSTA al trasferimento presso l'Istituto

_____ di _____
(nome scuola) (città)

Allegare i documenti di identità di entrambi i genitori/esercenti la patria potestà

Faenza, _____

In fede

(firma del genitore/tutore)

(firma del genitore/tutore)

Il sottoscritto, 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. Dichiara che l'altro genitore ne è a conoscenza.

Firma _____