

RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO ALUNNO/A

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il
_____/_____/_____, frequentante nell'a.s._____/_____/_____ la classe _____ sez.
_____ della scuola _____, afferente all'Istituto
Comprensivo Statale "G. Santini"

CHIEDE

Il rilascio del nulla osta al trasferimento dell'alunno/a sopra indicato/a per l'a.s.
_____/_____/_____ presso l'ISTITUTO COMPENSIVO DI -----per i
seguenti motivi:

TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA o DOMICILIO (specificare il nuovo indirizzo):
_____;

TRASFERIMENTO PRESSO IL SEGUENTE STATO ESTERO _____
a partire dal _____;

ALTRO (specificare): _____
_____.

Noventa Padovana, _____ -

(firma leggibile)*

* 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/riciesta 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.