

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
DON GNOCCHI
Via dei Gelsi 1 – ARESE

Oggetto: Richiesta Nulla Osta

alunno/a _____

Classe _____ a.s. _____ Plesso _____

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

CHIEDE

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto:

Scuola _____

Via _____ Città _____

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma (*)

Firma Padre _____

Firma Madre _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

IN CASO DI UNICO GENITORE FIRMATARIO, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

Firma di autocertificazione _____