

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA ALUNNO/A _____

A.S. _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____ **genitore** dell'alunno/a

_____ nato/a _____ a _____ il

_____ codice fiscale _____, iscritto/a nella Classe _____ sez. _____

Indirizzo _____ di questa istituzione scolastica,

CHIEDE

Nulla Osta al trasferimento presso l'Istituto: _____

Via _____ n. _____ Luogo _____

Tel. _____ email: _____

Per il seguente motivo: _____

Paternò _____

Firma del genitore

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 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.

Paternò _____

Firma del genitore

La presente domanda deve essere inviata tramite email al seguente indirizzo:

ctps03000p@istruzione.it allegando documento di riconoscimento.