

Oggetto: Richiesta Nulla Osta

Padre - Il sottoscritto _____

nato a _____ () il _____

residente a _____ () Via _____ n. _____

cell. _____ tel. abitazione _____

Madre – La sottoscritta _____

nata a _____ () il _____

residente a _____ () Via _____ n. _____

cell. _____ tel. abitazione _____

Genitor ___/tutor___ dell'alunn___ _____

nat ___ a _____ () il _____

residente a _____ () Via _____ n. _____

iscritto per l'a. s. ___/___ alla classe ___ sezione ___ indirizzo _____

chiede/ono

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

Per i seguenti motivi:

Firma leggibile di entrambi i genitori

- ___ I ___ sottoscritt___, consapevole___ delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.
(Barrare in caso di firma di un solo genitore).

Avellino, lì.....

Firma leggibile del genitore

.....

- **Si allega copia documento di riconoscimento.**