

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
CEPAGATTI

Il/la sottoscritto/a _____,
genitore dell'alunno/a _____ iscritto e frequentante la
Scuola Primaria/Secondaria 1° grado di _____ classe _____ sez. _____,

C H I E D E

alla S.V. il rilascio del Nulla Osta al trasferimento per l'anno scolastico 20____/20____ per motivi di

L'alunno/a verrà iscritto/a presso la Scuola Primaria/Secondaria di _____.

Cepagatti, _____

Con osservanza

Firma del padre _____

Firma della madre _____

In caso di firma di un solo genitore:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n.445/2000 dichiara di aver sottoscritto la 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".

Data _____

Firma _____