

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Tommaso Grossi" MI  
Via Monte Velino, 2/4  
20137 Milano

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ classe e sezione \_\_\_\_\_

Plesso:

Primaria di via Monte Velino     Primaria di via Colletta     Secondaria di I °Tito Livio

CHIEDE

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

\_\_\_\_\_  
(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.*

Milano \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_