

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
