

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
"A.Avogadro-L.Da Vinci"
Via Case Nuove,27
53021 ABBADIA SAN SALVATORE (SI)

Oggetto: Richiesta nulla-osta al trasferimento alunno/a _____

I sottoscritti genitori

_____ nato a _____ il _____ padre
Nome e Cognome

_____ nata a _____ il _____ madre
Nome e Cognome

dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____

iscritto/a frequentante la classe _____ sez. _____ scuola _____ dell'Istituto
Omicomprensivo di Abbadia San Salvatore nell'a.s. ____/____

consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato 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 chiedono il NULLA-OSTA al trasferimento del/della figlio/a

(nome e cognome dell'alunno/a)

presso la Scuola (indicare la sede e la denominazione della scuola)

per i seguenti motivi di

Luogo e data

FIRMA per esteso della madre

FIRMA per esteso del padre

Si allegano copie dei documenti di identità