

Modello richiesta NULLA OSTA

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"VIA F.S. NITTI" - ROMA**

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____

_____ nato/a a _____ () il _____

Iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez. _____ della

Scuola PRIMARIA / SECONDARIA di Primo Grado del Plesso F.APORTI / MENGOTTI / NITTI

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

(denominazione della scuola e se conosciuto codice meccanografico)

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma del richiedente:

1° genitore o tutore _____

Firma del 2° genitore che esprime il consenso _____

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente 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 del genitore/tutore richiedente
