AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. "G. NICOLINI"
CAPRANICA (VT)

Oggetto: **Richiesta NULLA OSTA trasferimento alunno ad altra scuola**.

Il/la sottoscritt____ _____,

padre/madre/tutore dell'alunn____ _____

Nato/a a_____Prov._____ il_____, iscritto/a

regolarmente per l'anno scolastico_____/_____alla classe_____ Sezione_____della

Scuola_____dipendente da

codesto Istituto Comprensivo Statale

CHIEDE

il rilascio del **NULLA OSTA** per l'iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola STATALE/PARITARIA

_____ dipendente dall'istituzione scolastica

_____

via_____n°_____c.a.p. _____

città_____stato _____

tel._____fax _____

Per i seguenti motivi:_____.

_____.

Recapiti telefonici_____.

In fede genitore/ tutore _____

genitore/ tutore _____

Parte da compilare qualora a firmare la presente richiesta sia uno dei genitori (da motivare con allegata dichiarazione

Il sottoscritto,_____sotto la propria responsabilità

□ di essere titolare esclusivo della potestà genitoriale;

□ di aver acquisito, ove vivente, consenso dell'altro coniuge per la richiesta di cui sopra.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.
In fede firma _____

Informativa sulla privacy
Il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data, _____ firma _____