

Oggetto: Richiesta nulla osta al trasferimento alunno in altro Istituto

Il/La sottoscritto/a _____ residente
in via _____ a _____ prov. _____
genitore/tutore dell'alunno _____
nato a _____ prov. _____ il _____ e frequentante la classe
_____ della scuola _____ di _____,

CHIEDE

che venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno/a sopraindicato presso il/la
Istituto/Scuola _____

Via _____ a _____ prov. _____

n. telefono Istituto/Scuola _____

per i seguenti motivi: _____

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la
scelta 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
