

Al Dirigente Scolastico
IC Collegno Marconi

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe/sezione _____ **a.s.** _____

I sottoscritti _____ e _____ genitori

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____

_____ .

Firma di entrambi i genitori

Collegno

Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto da parte di entrambi i genitori, il genitore richiedente dovrà firmare la sottostante dichiarazione sotto propria responsabilità: *Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Firma _____