Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “Madonna della Camera”
MONTEPARANO

_l_ sottoscritt _ _____ padre/madre dell’alunn_
_____

nat_ a _____il _____ iscritt_ alla classe _____ sez. ___ presso la

di _____dipendente da questo Istituto, per l’a.s. _____

Chiede il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento dell_ suddett_ presso la Scuola di

---

Dichiara che il trasferimento è dovuto a _____

Monteparano,

Data __ /____ / ____

_____
Firma madre

_____
Firma padre

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrativi 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.

Data __ /____ / ____

_____
Firma genitore

Numero tel. madre_____

Numero tel. Padre_____

Si allegano carte d’identità