

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Ada Negri"
Via San Giulio n. 20
20873 Cavenago di Brianza (MB)

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

(denominazione della scuola e codice meccanografico se conosciuto)

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:
