Al Dirigente Scolastico
del II Circolo Didattico
di Somma Vesuviana

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

I sottoscritti _____ _____,
(padre) (madre)

genitori/tutore dell'alunno/a _____ _____

nato/a _____ il _____, frequentante la classe/sez.

_____ di Scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria al plesso _____

nell'anno scolastico _____/ _____

CHIEDONO

il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento de_ proprio/a figlio/a alla seguente Scuola:

_____ di _____
(denominazione) *(città)*

per il seguente motivo _____

_____

Data _____

Firma di entrambi i genitori [(1) (2)]

_____

_____

(1) Ai sensi degli artt. 155 e 317 del Codice civile, così come modificato dalla legge n. 54 dell'08/02/2006 e della nota Ministeriale della Pubblica Istruzione prot. n. 7657 del 28/12/2005.

(2) 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.