



RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO AD ALTRA SCUOLA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____

genitore dell'allievo _____

iscritto nell'anno scolastico _____ alla classe _____ sez _____

CHIEDE

Ai sensi del R.D..4/5/1925, n.653, il rilascio del nulla osta a che il figlio venga trasferito presso il seguente Istituto:

Al riguardo fa presente che a carico dell'alunno non esistono procedimenti disciplinari che ne impediscono il trasferimento.

Data.....

FIRMA di entrambi i genitori

NB_ In caso di affidamento esclusivo ad un genitore riportare gli estremi della sentenza:

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie (se minorenni), dichiara di 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.

FIRMA del dichiarante

