AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C "VINCENZO PAGANI"
MONTERUBBIANO

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO\A_____

classe_____a.s._____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn_____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

C H I E D E

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____

_____ ,

per i seguenti motivi _____

_____.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Data_____ _____

_____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, l'autorizzazione, rientrando nella Responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

1. Allegare copia del documento di riconoscimento dei genitori che rendono la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.