

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo
Istituto Comprensivo Sedegliano e Basiliano
Prot. N° _____/
DATA _____ Sigla _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI BASILIANO E SEDEGLIANO**

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA trasferimento.

DATI DELL'ALLIEVO

Alunn _____
classe _____ a.s. _____ / _____
Plesso ☐ Scuola Primaria di _____
☐ Scuola Secondaria di _____

DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE

Il/La sottoscritt _____ padre/madre
dell'alunn _____
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ in via _____

CHIEDE NULLA OSTA

per il trasferimento all' Istituto:

per i seguenti motivi:

DATA, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Da sottoscrivere da parte del genitore in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile.

_____ sottoscritt _____, 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 potestà genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

Firma _____