|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO****COMPRENSIVO****SELVAZZANO II** | **NULLA OSTA** | **FAMIGLIE** |

***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***ISTITUTO COMPRENSIVO***

***SELVAZZANO II***

# OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA PER L’A.S. 20 /20

Il sottoscritto \_ (tel. )

# □ genitore □ tutore □ affidatario

dell’alunno , nato a

il , iscritto per l’anno scolastico 20 /20 presso questa Istituzione Scolastica alla:

#   Scuola Primaria Scuola Sec. di 1° Grado

plesso

classe

sez.

# CHIEDE IL NULLA OSTA

per il trasferimento dell’alunno presso:

* Istituto di
* nell’attuale anno scolastico, **a partire dal giorno**

*oppure*

* **a settembre** del prossimo anno scolastico 20 /20

per il seguente motivo (*specificare le ragioni del trasferimento*) :

Selvazzano Dentro, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_

# FIRMA

Padre: Madre:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: