

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "Viale Vega"
Viale Vega, 91
00122 - Roma

Oggetto: Richiesta Nulla Osta

I sottoscritti genitori:

PADRE _____ Doc. n. _____

MADRE _____ Doc. n. _____

dell'Alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ Tel. _____

Classe _____ Sez. _____ Scuola _____ a.s. _____

CHIEDONO

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi:

Recapiti Telefonici _____

Roma, _____

FIRMA CONGIUNTA

Nel caso di un solo firmatario: "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".

Firma _____

Il Dirigente Scolastico, Visto:

Concede Non concede
