Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo di
Laveno Mombello

OGGETTO :Richiesta nulla Osta

Il sottoscritto _____genitore/tutore dell'alunno

_____nato a _____( ) il _____ ,

iscritto per l'anno scolastico _____/_____presso _____ ,

alla classe _____ .

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

_____

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

_____

_____

Data_____

Firma

_____

_____

Il/laa sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, FIRMA