



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO BOZZANO-CENTRO
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado
Viale Aldo Moro, 2- 72100 Brindisi – Tel. 0831430056 – C.M. BRIC81000C
C.F. 91071350747 – peo bric81000c@istruzione.it - pec bric81000c@pec.istruzione.it

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Bozzano-Centro

I sottoscritti _____ e _____ esercenti la responsabilità genitoriale
dell'alunno _____ nato a _____ () il _____, iscritto per
l'anno scolastico _____/_____ presso la scuola primaria del
plesso _____, classe/sez _____

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

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

Madre/Esercente la responsabilità genitoriale

Padre/Esercente la responsabilità genitoriale

N.B.

Se impossibilitato a fornire la doppia firma, il genitore/esercente la responsabilità genitoriale firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente l'autodichiarazione: 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
