

Oggetto: richiesta NULLA – OSTA.

Alunni minorenni

I sottoscritti e

genitori dell'alunno/a nato/a a

il iscritto/a alla

classe sezione indirizzo per l'a.s.

alunni maggiorenni

Io sottoscritto/a nato/a a

il iscritto/a alla

classe sezione indirizzo per l'a.s.

CHIEDE/CHIEDONO

alla S.V. il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento del proprio figlio/a presso l'istituto:

tale richiesta è dettata dalle seguenti motivazioni:

Allega/Alleghiamo:

disponibilità di accoglienza altro istituto

altro

firma del 1° genitore

firma del 2° genitore

firma dello/a studente/studentessa

Il/la sottoscritto/a, 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 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 del genitore

Livorno,

Viste le motivazioni addotte si dispone il rilascio del Nulla Osta

Il Dirigente Scolastico
Ing. Giuseppe De Puri