

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA per trasferimento Iscrizione Studente A.S. 20___/___.

Il/la sottoscritto/a (*) _____ nato/a a _____
(___) il ___/___/___ (C.F.: _____) e residente in _____
(___) alla Via/Piazza _____, n. _____, recapito telefonico
_____ e indirizzo mail _____;

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il
___/___/___ (C.F.: _____) e residente in _____ (___) alla
Via/Piazza _____, n. _____, recapito telefonico
_____ e indirizzo mail _____;

in qualità di (*barrare la voce che interessa*)

☐ Genitore/i

☐ Tutore

dello/a studente/ssa _____ nato/a il _____
a _____ Prov. (___), iscritto/a e frequentante per l'A.S. 20___/20___,
alla cl. _____ indirizzo studi: _____ di questo Istituto;

CHIEDE/CHIEDONO

alla S.V. che venga rilasciato il NULLA OSTA al fine di trasferire il/la proprio/a figlio/a/assistito/a presso l'Istituto:
_____ di _____ (___),
per il seguente motivo: _____.

Si precisa che il Nulla Osta sarà rilasciato previa ricezione della disponibilità/conferma all'iscrizione dello/a studente/ssa, da parte dell'Istituto di destinazione.

Conversano, _____

Firma 1 Genitore e/o Tutore: _____

Firma 2 Genitore e/o Tutore: _____

Si allegano documenti di riconoscimento in corso di validità.

Da sottoscrivere laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'allievo vi sia l'Affidamento Esclusivo o risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile.

(*) 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".

Conversano, _____

Firma: _____