Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "Don Lorenzo Milani"
Barberino Tavarnelle (FI)

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta

IL/La sottoscritto/a_____padre/madre

Dell'alunno/a _____classe____sez._____

Nato/a a _____il_____

Residente a _____in Via _____

CHIEDE

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto:

_____

_____

per i seguenti motivi:

_____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta/ richiesta rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta /richiesta sia stata condivisa.

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

*FIRMA DEL PADRE_____

*FIRMA DELLA MADRE_____