

AL Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di I grado
"C. Nivola"
Via Amendola, 12
09012 Capoterra (CA)

Oggetto: Richiesta di **NULLA-OSTA** a.s. _____

Il/La sottoscritt _____, genitore
dell'alunno/a _____ (classe sez.)
nato a _____ (prov.) il _____

CHIEDE

che gli venga rilasciato **NULLA-OSTA** per il trasferimento del..... propr... figli.... alla Scuola

per il seguente motivo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Capoterra _____

(firma di entrambi i genitori)

N. B.: in caso di una sola firma

Il/La sottoscritta, consapesole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

.....
(firma)

Allegare: fotocopia carta di identità di entrambi i genitori.