

RICHIESTA NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. DAMIANO
di Ravenna

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunno/a _____,
nato/a il _____, a _____ Prov. _____

CHIEDONO IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

per il/la proprio/a figlio/a iscritto/a per l'anno scolastico _____ / _____
alla classe _____ della scuola _____ dell'Istituto Comprensivo "S.P.
Damiano" di Ravenna,
al fine di ottenere il trasferimento presso la scuola _____
dell'Istituto Comprensivo _____

per i seguenti motivi

Ravenna, lì _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

padre/tutore legale _____

madre/tutore legale _____

In caso di impossibilità di firma da parte di uno dei genitori/tutori, sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la su estesa autorizzazione 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

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante