

## 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