

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

I sottoscritti:

1) _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ C.F. _____

2) _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ C.F. _____

GENITORI/TUTORE

Dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

Frequentante la classe _____ della scuola _____ a. s. _____ / _____

CHIEDONO

NULLA OSTA al trasferimento presso la Scuola _____
(denominazione scuola)

per il seguente motivo:

- Trasferimento della famiglia
- Difficoltà nelle relazioni con i compagni
- Difficoltà nelle relazioni con i docenti
- Altro _____

Palermo _____

Firma di entrambi i genitori ⁽¹⁾ ⁽²⁾

_____ padre

_____ madre

(1) 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