

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI P O N S O

Il/La sottoscritto/a _____ padre / madre dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ presso _____
per l'anno scolastico _____,

CHIEDE

che venga rilasciato il nulla osta per il trasferimento del/della figlio/a presso:

(Denominazione scuola e Istituto Comprensivo)

Per i seguenti motivi:

Nel caso firmi un solo genitore:

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.

Ponso, _____

firma dei genitori (*)

* Allegare alla presente la fotocopia dei documenti di riconoscimento

Visto: si autorizza non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
