

MODELLO NULLA-OSTA

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Di Bellusco-Mezzago

Il/la sottoscritt.....

Genitore dell'alunno/a.....

Nato/ail

Frequentante la classe..... anno scolastico.....di Bellusco/Mezzago

Chiede il rilascio del NULLA-OSTA per trasferimento

presso.....

.....

Seguente motivo

.....

.....

Bellusco.....

firma

(obbligatoria entrambi i genitori)

(madre)

(padre)

“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”

(firma di un genitore solo nel caso di secondo genitore irreperibile)