

**Modello richiesta nulla osta**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. San Marco di Agropoli (SA)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunno \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

( ) il \_\_\_\_\_, iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ . classe \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola \_\_\_\_\_  
(denominazione)

Per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA MADRE \_\_\_\_\_

- si allegano copie dei documenti di riconoscimento di ambedue i genitori

***Si ricorda che è necessario la firma di entrambi i genitori; laddove uno dei genitori sia impossibilitato a sottoscrivere la presente richiesta, si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione:***

*"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 osservazione 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".*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_