

Oggetto: Richiesta Nulla Osta a. s.

ALUNNO/A _____

nato/a a _____ il _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ a. s. _____

Scuola Infanzia/Primaria / Secondaria I° grado di _____

I sottoscritti genitori del suddetto alunno

padre/tutore

nato a _____ il _____

madre

nata a _____ il _____

residenti/e a _____ in Via _____ n. _____

CHIEDONO

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi _____

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 SULLE RESPONSABILITÀ GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT. 316, 337 ter e 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.

RECAPITO TELEFONICO

I sottoscritti inoltre dichiarano di aver preso visione dell'informativa e ne autorizzano il trattamento dei dati ai sensi del ex-art.13 D.Lgs.196/2003 (Codice sulla privacy) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Padre _____
FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

Madre _____
FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

Data e luogo _____

N.B. NON SI RILASCIANO NULLA OSTA SENZA LA FIRMA CONGIUNTA DEI GENITORI, SALVO DIVERSE DISPOSIZIONI DEL TRIBUNALE.

VISTO

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Laura D'Ambrosio
