

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G.Pascoli"
Via F.Ili di Dio, 101
20099 – Sesto San Giovanni (MI)

Oggetto: Richiesta di nulla osta.

Il sottoscritto _____ (padre)

e la sottoscritta _____ (madre),

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____

Iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sezione _____

Della scuola:

- Scuola dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo "Pascoli"
- Primaria dell'Istituto Comprensivo "Pascoli"
- Secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo "Pascoli"

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento ad altro istituto per iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso:

La Scuola dell'infanzia _____ del Comune di _____

La Scuola Primaria _____ del Comune di _____

La Scuola Secondaria di 1° grado _____ del Comune di _____

Per il seguente motivo _____

Firma dei genitori *

*** NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta di nulla osta.

_____, li _____

Firma del genitore
