



MODULO RICHIESTA NULLA OSTA

Alla Coordinatrice Didattica
dell'Istituto "Leonardo da Vinci"

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno
_____ nato a _____ () il _____,
iscritto per l'anno scolastico /_____ presso codesto Istituto alla classe _____
indirizzo di studi _____

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola, sede e indirizzo di studi)

per i seguenti motivi:

Data _____

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori
Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore

Oppure "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del Codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/affidatario/tutore che compila il modulo