

Modello richiesta NULLA OSTA

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "G. Falcone"**

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ (____) il _____

Iscritto per l'A.S. ____/____ presso scuola _____

Chiede che venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno/a presso la

Scuola _____
(denominazione scuola)

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c. che richiede il consenso di entrambi i genitori.