

**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 \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

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.