

Modello richiesta **NULLA OSTA**

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "B. Pascal"

Via Brembio, 97 00188 - ROMA

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ Iscritto/a per l'anno
scolastico _____/_____ alla classe _____ sez. _____ dell' IIS "B.
Pascal"

Chiede

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a presso: (denominazione della scuola e se conosciuto codice meccanografico) Per i seguenti motivi:

Luogo e data _____

Firma del richiedente: 1° genitore o tutore

Firma del 2° genitore che esprime il consenso

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:
"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore richiedente
