

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Scalea (CS)**

Oggetto: richiesta rilascio nulla osta

I sottoscritti _____

Genitori/tutori dell'alunno/a

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la scuola _____ di _____

classe _____ sez _____ a.s. _____ Chiedono il

NULLA-OSTA al trasferimento presso la scuola:

dell'Istituto:

per i seguenti motivi:

(firma di entrambi i genitori)

“ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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 “