Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. ROVIGO 4
Rovigo

OGGETTO: Richiesta nulla osta.

Alunno/a ____ classe ____________________

Scuola ____ a.s. ______________________

Il/I sottoscritt ____

genitore/i dell'alunno/a ____

nato/a a ____ il _________________________

residente a _________________________ in via _______________________________ n. __________

CHIEDE / CHIEDONO

il nulla osta al trasferimento del/la figlio/a presso l'Istituto: _____________________________________

____

per i seguenti motivi ____

____

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.

Data _____________________

FIRMA GENITORI

____

____

^^

□ SI CONCEDE
□ NON SI CONCEDE

Data ____________________

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Malengo