



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MINISTRO
PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA
E LA TRANSIZIONE DIGITALE



ISTITUTO COMPRENSIVO "Sandro Pertini"

VIA ALDO MORO, 4 – 56033 CAPANNOLI (Pi) - Tel. 0587/609012

C.F.: 81001570506 – CODICE UNIVOCO IPA: **istsc-piic82800b**

e-mail: piic82800b@istruzione.it pec:

piic82800b@pec.istruzione.it

www.istitutocapannoli.edu.it

*Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Sandro Pertini"
Capannoli (PI)*

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA TRASFERIMENTO PRESSO ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA

Il/La Sottoscritto/a _____
(nome) _____ (cognome)

Padre/Madre dell'alunno/a _____
(nome) _____ (cognome)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/p.zza _____ n° _____

consapevole che l'altro genitore concorda sul trasferimento del figlio/a e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR445DEL 28/12/2000.

ECCEZIONALMENTE In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi de DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

CHIEDE

Il **NULLA OSTA** al trasferimento del proprio figlio /a per l'a.s. _____ / _____ presso l'Istituto:

del Comune di _____

nella CLASSE _____ della:

Scuola Primaria di _____

Scuola Sec. di 1° Grado di _____

Per i seguenti motivi _____

In Fede
(Firma dei Genitori)

VISTO SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Serena Balatresi

(ALLEGARE COPIA CARTA IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI)

