

Modello richiesta nulla osta

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"Mario Giardini"
PENNE (PE)

I sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ () il _____ Iscritto/a per
l'anno scolastico ____/____ presso **la Scuola** _____
alla classe _____,
recapito telefonico: _____
e-mail: _____

CHIEDONO

Che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno/a presso la seguente

Scuola ⁽¹⁾ _____ cod. mecc. _____
(denominazione)
Via _____ Città _____

(1) Per i trasferimenti all'estero inserire il nuovo indirizzo / recapito, oltre ad indicare l'eventuale scuola.

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma di entrambi i genitori

padre *

madre*

(genitori/chi esercita la potestà genitoriale/tutore/affidatario)

(firma di autocertificazione – Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000)

* alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della normativa sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.