

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.I.S. "BOCCIONI/FERMI"

REGGIO CALABRIA

OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA -ALUNNO \_\_\_\_\_

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_ GENITORI

DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, ISCRITTO ALLA CLASSE \_\_\_\_\_,

CHIEDONO

NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO IN ALTRO ISTITUTO:

PER I SEGUENTI MOTIVI:

REGGIO CALABRIA \_\_\_\_\_

LA MADRE \_\_\_\_\_ IL PADRE \_\_\_\_\_

NEL CASO IN CUI LA RICHIESTA SIA FIRMATA DA UN SOLO GENITORE:

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337ter, 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

REGGIO CALABRIA \_\_\_\_\_

SI / NON AUTORIZZA