



RICHIESTA NULLA OSTA PER IL TRASFERIMENTO

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti _____,

Nome e Cognome padre – Nome e Cognome madre

genitori dell'alunn_ _____, nato

a _____ il _____

frequentante la classe _____ A.S. _____ della scuola _____

CHIEDONO

Il NULLA OSTA al trasferimento dell' alunno_ presso l'Istituto _____

_____ per i seguenti motivi:

- cambio domicilio cambio residenza per motivi familiari
 altro _____

Parma _____

Firma di entrambe i genitori

(qualora la richiesta venga firmata da uno solo dei genitori, compilare la parte sottostante)

l sottoscritt _____ - padre madre - dell'alunn_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara che il coniuge non firmatario è informato in
merito alla presente richiesta e nulla eccepisce.

Parma _____

Firma di uno dei genitori
