

OGGETTO: Richiesta **Nulla Osta**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto: \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

*Le dichiarazioni sovrascritte sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt 46 e 47 del D.P.R 28.12.2000 n. 445 sotto la mia/nostra personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.*

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

- Da compilare e sottoscrivere nel caso in cui la domanda sia formulata da uno solo dei genitori: "Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_ madre /padre dell'alunno \_\_\_\_\_ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la domanda.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firenze, \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA  NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Teresa Frassetti