

RICHIESTA NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
Istituto "M. K. Gandhi"
Villa Raverio

__l__ sottoscritt _____

in qualità genitore, tutore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ Tel. _____

proveniente dalla S.M.S. /Istituto _____

a.s. _____ classe _____ sez. _____

C H I E D E

Il rilascio del NULLA-OSTA per il trasferimento all'Istituto _____

di _____ per la seguente motivazione _____

(firma del padre)

(firma della madre)

PER I GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI/NON CONVIVENTI:

Ai sensi e per effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che _____ (cognome/nome genitore non convivente) madre / padre dell'alunno/a _____ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

FIRMA

data ____ | ____ | ____

