

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"FOLGORE DA SAN GIMIGNANO"

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____, iscritto/a
nell'a.s. _____ alla classe / sezione _____ di questo Istituto, in
accordo con l'altro coniuge*

CHIEDE

il rilascio del nulla osta al trasferimento presso l'Istituto _____
classe _____ di mio/a figlio/a a decorrere dal giorno _____ o dall'anno
scolastico _____ per i seguenti motivi:

TRASFERIMENTO DI RESIDENZA

MOTIVI FAMILIARI

ALTRO

Data, _____

Firma del richiedente

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