

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo 2 "Margherita Hack"
San Giovanni Lupatoto

Oggetto: Richiesta nulla osta.

I sottoscritti _____ in qualità di

genitori affidatari tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto alla classe _____ della Scuola _____

CHIEDONO

il rilascio del NULLA OSTA

per il trasferimento dell'alunno/a presso la Scuola:

per i seguenti motivi _____

I sottoscritti genitori autorizzano non autorizzano

la trasmissione alla scuola di futura frequenza di tutta la documentazione riservata (diagnosi, profilo dinamico, PEI e ogni altro documento utile a favorire una iniziale conoscenza dell'alunno ed il livello di sviluppo raggiunto).

Luogo _____, ____/____/_____

Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari _____ / _____

In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/autore/affidatario _____

Recapito telefonico _____

RISERVATO ALLA SCUOLA

VISTO: si autorizza non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Erica Baldelli)
