

ALLA DIRIGENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI DI FIRENZE

Firenze, _____

Oggetto: RICHIESTA NULLA OSTA

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____

NATO A _____ IL _____

Iscritto per l'anno scolastico 202__ / 202__ all'Istituto Comprensivo Pieraccini di Firenze

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO classe _____ sezione _____

SCUOLA PRIMARIA plesso _____ classe _____ sezione _____

CHIEDONO IL NULLA OSTA

AL TRASFERIMENTO DELL'ALUNNO/A AL SEGUENTE ISTITUTO COMPRENSIVO:

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO classe _____ sezione _____

SCUOLA PRIMARIA plesso _____ classe _____ sezione _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO: _____

FIRMA del PADRE _____

FIRMA della MADRE _____

Nel caso di firma di un solo genitore

"Il/La sottoscritto/a _____, 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/riciesta 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".

DATA _____

FIRMA _____