Alla Dirigente Scolastica
**I.T. Archimede**
CATANIA

Oggetto: **richiesta Nulla Osta**

Il/la sottoscritto/a_____ nato a _____il_____

Il/la sottoscritto/a_____ nato a _____il_____

Esercente/i la potestà genitoriale

dell'alunno/a_____

nato/a_____il_____ residente a

_____in_____

frequentante/iscritto alla classe_____sez_____per il corrente anno scolastico _____

dell'I.T. Archimede di CATANIA.

**CHIEDE/CHIEDONO**

Alla S.V. il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento di iscrizione del proprio figlio

Presso l'Istituto_____

Per la seguente motivazione:

_____

_____

Firma di entrambi i genitori

_____

_____

**In caso in cui firmi 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/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.

Il genitore unico firmatario

_____

- Si allega/no documento/i di riconoscimento