Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo di Noale (VE)

Oggetto: richiesta nulla osta.

I sottoscritti (1) _____ (2) _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, iscritto/a

per l'A.S. _____ alla scuola _____,

classe _____ sezione _____

CHIEDIAMO

Il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso l'Istituto

_____

del Comune di _____ Prov. _____

per i seguenti motivi: _____

_____

Data _____

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutori del/la minore

(1) _____ (2) _____

N.B. Nel caso dell'apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore eventualmente impossibilitato ad apporre la sua firma.

Firma del dichiarante _____