

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Mazzini Gallo"  
Via Natoli,81  
98123 Messina

   I sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunn \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
iscritt\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(indicare Scuola Primaria o Secondaria di 1° Grado)

**CHIEDE**

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

\_\_\_\_\_  
(denominazione scuola di destinazione)

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

   I sottoscritt\_\_, 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_