| | ICS “LOCATELLI-QUASIMODO” | **MOD15** |
|---|---|---|
| | VIA VEGLIA , 80 – 20159 MILANO | **Rev. 5** |
| | **MODULO RICHIESTA NULLA OSTA** | **Data: 08.06.2022** |

**Al Dirigente Scolastico dell’I.CLOCATELLI-QUASIMODO”**

Il/la sottoscritto **Genitore o esercente la patria potestà**

| | |
|---|---|
| **COGNOME** | |
| **NOME** | |
| **INDIRIZZO** | |
| **TELEFONO** | |
| **E-MAIL** | |

**Dell’Alunno/a**

| | |
|---|---|
| **COGNOME** | |
| **NOME** | |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** | |

ISCRITTO PER L’A.S. 20 ___ / 20 ___ ALLA CLASSE _____

Plesso: ☐ **LOCATELLI** ☐ **RODARI** ☐ **TOMMASEO** ☐ **QUASIMODO**

**CHIEDE**

Il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a

Presso l’Istituto: _____ Codice Scuola _____

Plesso _____ di Via/P.za: _____ Località _____

Per il seguente motivo:

☐ CAMBIO RESIDENZA _____
(indicare nuovo indirizzo)

☐ ALTRO _____
(specificare motivo)

In caso di parere favorevole l’alunno frequenterebbe la nuova scuola a partire dal giorno ___/___/_____

(Firma di entrambi i genitori)

*Firma*
_____

*Firma*
_____

Data: _____

**(**Oppure)
Il/La sottoscritto/a genitore

_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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”.

*Firma* _____