

	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 _____