



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI FELTRE

Scuole dell'Infanzia -Scuole Primarie -Scuola Secondaria di I grado

Viale A. Fusinato, 14 - 32032 Feltre (BL) - Tel. 0439885680

Codice Fiscale: 91018840255 – C.M. BLIC83300P

e-mail : blic83300p@istruzione.it - blic83300p@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Feltre

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta al trasferimento ad altra scuola

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno / a _____

nato/a _____ il _____

frequentante nell' a.s. _____ la classe _____ della scuola INFANZIA PRIMARIA

SECONDARIA I° GRADO di _____

CHIEDONO

il rilascio del Nulla - Osta per il trasferimento e l'iscrizione del/della figlio/a per l'a.s. _____ alla classe _____ presso la scuola

per i seguenti motivi:

Data _____ FIRME _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO: _____ SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Mauro DE LAZZER

