

Al Dirigente Scolastico

Istituto Scolastico Comprensivo Folignano Maltignano

63084 Folignano

sottoscritt , genitore dell'alunn
, iscritto per l'anno scolastico /
alla classe sezione , ordine plesso di ,

CHIEDE

il NULLAOSTA di trasferimento da codesto Istituto alla scuola

per il seguente
motivo: .

Distinti saluti.

,

FIRMA

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. Se si desidera ricevere, comunicazioni relative all'alunno, ad un indirizzo diverso da quello indicato sopra (es. genitore separato/divorziato non convivente che non abbia perso la patria potestà) inviare, o allegare alla presente, una richiesta scritta con l'esatta indicazione dei dati anagrafici e del recapito.

"Il sottoscritto, 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/riciesta 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".