

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Anzio II

I sottoscritti _____
genitori dell'alunn... _____
iscritt... alla classe _____ plesso _____
anno scolastico _____ chiedono il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento
alla scuola di _____
per motivi _____

Anzio, ___/___/___

Firma

**la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale (in caso firma di un solo genitore) 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/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 del genitore