



RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

MF6

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Trento 7
prof. Laura De Donno

OGGETTO: Richiesta nulla osta al trasferimento

I sottoscritti _____

genitori/responsabili genitoriali dell'alunno/a _____ frequentante la
Scuola Primaria/Sec. Primo Grado _____ cl. _____, anno scolastico ____ / ____

CHIEDONO

il nulla osta per il trasferimento del minore verso l'Istituto:

per i seguenti motivi _____

Luogo, data _____, _____

Il genitore o il tutore legale in caso di studente minorenni _____

Il genitore o il tutore legale in caso di studente minorenni _____

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

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore del minore
_____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci
dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, 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
congiunto di entrambi i genitori.

Luogo, data

Firma