

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO MONTALTO DI CASTRO (VT)

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA-OSTA alunno/a

Io sottoscritto/a.....
nata/o a..... stato.....
..... provincia o altra entità territoriale.....
il..... e residente a:
(prov.:.....) in via/piazza.....
 genitore affidatario tutore legale altro.....
.....
dell'alunna/o:

nata/o il.....a:
stato..... provincia o altra entità
territoriale.....
e residente in località:.....
(prov.:.....) in via/piazza.....
frequentante, nel corrente AS la classe..... sezione..... del plesso/sede
di.....
facente parte di codesta istituzione scolastica, avendo inoltrato richiesta di iscrizione per effetto di
trasferimento della/o predetta/o alunna/o e ottenuto il consenso preliminare presso l'istituzione
scolastica.....
.....
avente sede legale in località.....
via/piazza.....
n°..... n° tel.....n° fax.....
per le seguenti motivazioni:
 cambio di residenza cambio di offerta formativa
 motivi logistico-famigliari

RICHIEDO

- 1) il trasferimento della/o predetta/o alunna/o presso la scuola di destinazione sopra indicata;
 - 2) il rilascio del NULLA-OSTA per il predetto trasferimento .
- Contestualmente, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, dichiaro quanto segue:
- che quanto qui dichiarato corrisponde al vero;
 - di aver debitamente informato ed aver acquisito il consenso di tutti gli altri soggetti titolari della potestà genitoriale o di altra forma di tutoraggio legale relativa all'alunna/o di cui alla presente richiesta;
 - di essere a conoscenza che il NULLA-OSTA al trasferimento certifica esclusivamente la assenza di impedimenti di natura ordinamentale e/o disciplinare di competenza di codesta istituzione scolastica e che il trasferimento effettivo è subordinato agli obblighi ed ai vincoli previsti in materia di contitolarità e corresponsabilità genitoriale.

Luogo.....

Data.....

.....
Firma madre

.....
Firma padre