

ALL' ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE STURA
MASONI (GE)

Oggetto: *Richiesta di trasferimento tra i plessi*

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____,
iscritto / frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ sez. _____
della scuola _____ di _____,

CHIEDE

il rilascio del **NULLA OSTA** per il TRASFERIMENTO dell'alunno suddetto presso la Scuola:

per i seguenti motivi: _____

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.

Data _____

(firma)