

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "D. SAVIO" POTENZA

Oggetto: RICHIESTA NULLA OSTA

ALUNNO/A _____

Classe/ sez. _____ ordine di scuola _____ a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

NULLA OSTA al trasferimento in altro Istituto:

Email: _____

per i seguenti motivi:

PADRE _____
(firma)

MADRE _____
(firma)

_____ li _____

Alla luce delle disposizioni del C.C. in materia di filiazione, l'autorizzazione suindicata, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, è da intendersi che i contenuti nel presente documento siano stati condivisi.

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI

c/t