



REPUBBLICA ITALIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"S. P. DAMIANO"

Viale Cilla, 8 - 48123 RAVENNA
Tel.: +39.(0)544.30324 / Fax.: +39.(0)544.216048
Cod. Min. : RAIC824004 - C.F. 92080720391

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. DAMIANO
di Ravenna

Il/la sottoscritto/a _____,
genitore dell'alunno/a _____, nato il
_____, a _____ Prov. _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

per il/la proprio/a figlio/a iscritto per l'anno scolastico _____ / _____

alla classe _____ del plesso

- "MONS. MORELLI"
- "R.RICCI"
- SMS "DAMIANO"
- INFANZIA BUON PASTORE di Via _____

al fine di ottenere il trasferimento alla scuola _____ di Via

_____ provincia di _____, recapito telefonico

_____ mail _____

per i seguenti motivi

Ravenna, lì _____

IL GENITORE (madre/padre)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

IL GENITORE (madre/padre)
