

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: CANALAZZO  PATUELLI

al fine di ottenere il trasferimento alla scuola \_\_\_\_\_ di Via  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_, recapito telefonico  
segreteria \_\_\_\_\_ mail istituzionale \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ravenna, li \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

*padre/tutore legale* \_\_\_\_\_

*madre/tutore legale* \_\_\_\_\_

***In caso di impossibilità di firma da parte di uno dei genitori/tutori,  
sottoscrivere anche la seguente dichiarazione***

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la su estesa autorizzazione 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.

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante