

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