

Al Dirigente Scolastico
I.C. SANT'ANGELO A SASSO

Benevento, _____

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno

_____ nato a _____ () il _____

Iscritto per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ scuola primaria 1^ grado

Che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso

_____ (denominazione)

Per i seguenti motivi:

_____ Firma genitore 1

_____ Firma genitore 2

N.B.: i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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

_____ Firma _____