

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo "R.MARGHERITA"
PALERMO

OGGETTO: *Richiesta NULLA-OSTA per trasferimento in altro istituto.*

__l__ sottoscritto/a__

GENITORE dell'alunn__ _____

nat__ a _____ il _____ che/ ha frequentato

la classe ____ sez. ____ nell'anno scolastico _____ / _____

CHIEDE

il rilascio del NULLA – OSTA al trasferimento del__ propri__ figli__ presso l'istituto:

_____ di _____

Indirizzo scolastico richiesto _____

per i seguenti motivi: _____

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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”.

N.B. allegare copia Documento D'Identità del genitore che compila e firma la richiesta

Palermo lì, _____

Firma