RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO AD ALTRA

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana" Via
De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

A cura del Genitore

Il sottoscritto	
Genitore dello Studente	
Nato a	Il
Frequentante la classe	Anno scolastico

CHIEDE

il rilascio del Nulla Osta per il trasferimento presso l'Istituto: _____

_____

Data, 1. Firma Genitore _____

2. Firma Genitore _____

In caso di firma di uno solo dei genitori,

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservazione 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 _____

.....

Al Dirigente Scolastico

_____

_____

e-mail

Oggetto: Richiesta di trasferimento dello studente _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ as. _ _ _ _

Vista la richiesta di trasferimento presso il vostro Istituto si chiede di voler confermare la disponibilità all'accoglimento dell'iscrizione mediante restituzione del presente modulo debitamente sottoscritto.

Alla ricezione della conferma seguirà il rilascio del Nulla Osta.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT. TIZIANA MEZZI
Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

A cura della Scuola di Destinazione

VISTO: Si conferma | Non si conferma l'accoglimento dell'iscrizione.

Il Dirigente Scolastico

Data: Prot.