Al Dirigente Scolastico I.C. VARAZZE CELLE

 “Nelson Mandela”

Oggetto: Richiesta nulla osta.

 genitore de11’alunno

 della classe \_\_\_ sez\_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt genitore dell’alunno

 della classe

a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

**IL NULLA OSTA** al trasferimento in altro Istituto:

Per i seguenti motivi:

Luogo e data,

firma

Firma

In alternativa:

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”*.*

Luogo e data,

FIRMA DEL GENITORE