

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"IGNAZIO VIAN"

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta

STUDENTE _____

Classe _____ a.s. _____

Nato a _____ il _____

I sottoscritti _____

genitori dello studente sopra indicato.

CHIEDONO

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto: _____

per i seguenti motivi: _____

Data

Firma

Firma

NEL CASO DI SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DI UN SOLO GENITORE:

“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”.

Data

Firma