

OGGETTO: richiesta **NULLA OSTA**

Il sottoscritto _____ **e**

la sottoscritta _____

genitori/tutori dell'alunn_____

nat_ a _____ (prov. _____) il _____, iscritt_ per

l'anno scolastico 20_____/_____/_____ alla classe _____/_____ della scuola

dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di Traversetolo,

CHIEDONO

il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del__ propri__ figli__ alla classe

_____ della scuola _____

Via _____ Comune di _____

(prov. _____) che avverrà a partire dal _____

per i seguenti motivi:

- Trasferimento della famiglia (nuovo indirizzo): _____

_____ tel. _____;

- altro (specificare) _____

***Firma del papà/tutore** _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di trasferimento, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata di un solo genitore, si intende che la scelta/cambio dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

***Firma della mamma/tutore** _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di trasferimento, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata di un solo genitore, si intende che la scelta/cambio dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

Traversetolo _____