Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Traversetolo

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 _____ tel. _____ (prov. ____) che avverrà a partire dal _____

per i seguenti motivi:

- Trasferimento della famiglia (nuovo indirizzo: _____ _____ tel. _____);
- altro (specificare) _____ _____ e

▢ **AUTORIZZANO** ▢ **NON AUTORIZZANO**

la trasmissione del fascicolo personale e riservato del/della proprio/a_ figlio/a alla nuova scuola.

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 _____