

Capua, ___/___/___

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale
"Pier delle Vigne"
Capua (CE)

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe _____ a.s. _____ / _____

Il/La sottoscritt _____

In qualità di MADRE PADRE TUTORE

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ () il ___/___/___

residente a _____ in Via _____ n° _____

iscritto/frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ alla classe _____ sez. _____

della scuola _____ del plesso _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso l'Istituto:

per i seguenti motivi _____

Con osservanza,

FIRMA del genitore/tutore

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a _____ MADRE PADRE
dell'alunno/a _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR
28/12/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76
del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARO che _____
 MADRE PADRE del predetto è a conoscenza e d'accordo circa il trasferimento del figlio/a,
come da richiesta soprascritta.

Firma del genitore _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305