

\_\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ genitori/tutori \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_, alla classe  
\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso:

\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data e Luogo:** \_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori:**

\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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 o esercenti la responsabilità genitoriale. **(Barrare in caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale).**

*Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale*

\_\_\_\_\_