AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. *LUCIO ANNEO SENECA* - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA

I sottoscritti (padre)………………………………………………………… ,(madre) ....,

esercenti la responsabilità genitoriale/genitori affidatari dello/a studente/ssa ……………………………………………………………………….

Nato/a a ………………………………….il………………………,Residente a……………………………in Via…………………….................

N. ………..Recapito telefonico…………… …….…………. Iscritto/a alla classe ……………………sez…………………………………….

CHIEDONO

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto: ……………………………………………………….Indirizzo di studi: ………………………………

per i seguenti motivi:……….

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE*

Firma (padre) …………………………………………………… Firma (madre)……………………………………………………..

Roma, ……../……../…….

°°

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 e che la suddetta comunicazione è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.

FIRMA DEL GENITORE…………………………………………………

°°

RISERVATO ALL'UFFICIO – I.I.S. Lucio Anneo Seneca

- CONCEDE IL NULLA-OSTA
- NON CONCEDE IL NULLA –OSTA

Roma, ……../……../……. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Anna Canestrella

* Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.