

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CALOLZIOCORTE

I sottoscritti _____

Genitori/tutore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

frequentante la scuola _____ di _____
(primaria-secondaria) (sede)

classe-sezione _____

CHIEDONO il **NULLA OSTA** al trasferimento

dell'alunno/a presso l'Istituto:

(indicare nominativo e luogo)

per il seguente motivo _____

a partire dal giorno _____

data, _____

FIRMA

padre _____

madre _____

tutore _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme dei seguenti articoli: Art. 316 co. 1, Art. 337- ter co. 3, Art. 337-quater co. 3 del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.