

Alla Dirigente Scolastica
I.C. "V.F. Cassano - A. de Renzio"
Via G. Salvemini, n. 7
70032 BITONTO (BA)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente a _____
in Via _____ N. _____,
telefono/cellulare _____
iscritto e/o frequentante la classe _____ sezione _____ a.s. _____
obbligato/a alla frequenza della

- ☐ plesso scuola dell'infanzia "Bruno Munari";
☐ plesso scuola primaria "V.F. Cassano";
☐ scuola secondaria 1° grado "A. de Renzio"

CHIEDE

il rilascio del **NULLA-OSTA** per il trasferimento del/della proprio/a figlio/a ad altro Istituto:

Istituto di destinazione: _____
di _____ .

Il/la sottoscritto/a **dichiara** che il NULLA-OSTA è richiesto per il seguente motivo:

BITONTO, _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è richiesta la firma di entrambi i genitori.

(cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n. 54)

****Firma del genitore:** _____

***nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.*

Il/La sottoscritto/a **dichiara** che il/la suo/sua coniuge _____ è impossibilitato/a alla firma, pertanto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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**".

Firma _____

Allegare documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori.