Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Udine VI
UDINE

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente _____

Iscritto/a alla classe _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

Gli/le venga concesso NULLA OSTA al trasferimento del/della proprio/a figlio/a presso la Scuola

_____

per il seguente motivo _____

_____

Udine _____

firma 1° genitore_____

firma 2° genitore_____

"***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***".

Firma di un solo genitore _____

☐ VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____