Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo – **UTA**

OGGETTO: **Richiesta nulla osta.**

Il sottoscritto

padre _____

madre _____

affidatario _____

dell'alunn_____

nat__a_____(Prov._____) il _____

Scuola_____di_____classe_____a.s. 20___/20_____

Recapito telefonico_____E-mail _____

C H I E D E

il rilascio del NULLA-OSTA per il trasferimento al seguente Istituto: _____

_____

_____

per i seguenti motivi:

_____

_____

Io sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che _____ **padre/madre** del predetto è a conoscenza e d'accordo circa il trasferimento dell'alunno, come da richiesta sovrascritta.

Si allegano fotocopie delle carte di identità.

Data _____

_____

_____
(firma del genitore/affidatario)