

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO I DARFO**

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a
_____, nato/a a _____ il
_____, frequentante nell'anno scolastico in corso la classe _____ presso la
scuola _____, Comune di _____
Prov. _____

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per il trasferimento dell'alunno/a alla scuola
_____ per i seguenti motivi
_____.

Con la seguente data di decorrenza: dal giorno _____ (compreso).

Data e Luogo

In fede

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere richiesto il suesposto trasferimento 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.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

CARTA IDENTITA' NR. _____ SCAD. _____