

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale
"ERASMO DA ROTTERDAM"
V.le Italia 409
20099 - SESTO S. GIOVANNI(MI)

OGGETTO: **RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/genitrice dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ anno scolastico 20__/20__

chiede

il rilascio del **NULLA OSTA per il trasferimento** del/la medesimo/a presso
l'Istituto:

.....
(SPECIFICARE NOME ISTITUTO E INDIRIZZO)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che la presente richiesta viene effettuata 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.

Data _____

IN FEDE

.....