RILASCIO DI NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Economico "P.F. CALVI"
32100 BELLUNO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a

_____nato/a a _____( ) il _____

iscritto/a per l'anno scolastico _____/_____presso l'ITE "P.F. CALVI" alla classe _____

C H I E D E

il rilascio di NULLA OSTA per il trasferimento dell'alunno/a presso la seguente

Scuola (nota 1) _____
(denominazione e luogo)

Per i seguenti motivi:

_____

_____

Indirizzo e recapito (nota 2)

_____

Data_____

Firma

_____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a_____consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che prevedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____

Firma_____

Nota 1) Gli studenti fino a 16 anni di età non compiuti possono trasferirsi esclusivamente in altre scuole statali o presso centri di Formazione Professionale riconosciuti dalla Regione.2) Per i trasferimenti all'estero inserire il nuovo indirizzo / recapito, oltre ad indicare l'eventuale scuola.