

Modello: **Richiesta nulla osta**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Genitore dell'alliev \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritt \_\_

Alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Scuola Primaria

Scuola Secondaria I grado

Scuola Secondaria II grado (Licei)

**chiede il Nulla Osta al trasferimento:**

presso la scuola \_\_\_\_\_

di  via  corso  piazza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

motivazione \_\_\_\_\_

**Torino,** \_\_\_\_\_

**IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:**

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Visto dell'ufficio Contabilità**

Si dichiara che in base alle scritture contabili in data odierna \_\_\_\_\_

**ci sono rette non pagate di €** \_\_\_\_\_

**i pagamenti sono regolari**

Firma \_\_\_\_\_

**Visto**  **SI AUTORIZZA**  **NON SI AUTORIZZA**

**LA RETTRICE/DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Prof.ssa Maria Teresa FURCI**

\_\_\_\_\_