

e-mail: **agis018009@istruzione.it**

Il/la sottoscritto/a _____ (Genitore 1)

residente in _____ (____) via _____ N° _____

Il/la sottoscritto/a _____ (Genitore 2)

residente in _____ (____) via _____ N° _____

genitori dell'**alunno/a** _____

nato/a a _____ (____) il _____

iscritto/a presso questo istituto per l'anno scolastico 20____ / 20____ alla classe _____ sez. _____

CHIEDONO

NULLA-OSTA per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso:

_____ di _____ (____)

Luogo e data, _____

Il richiedente

(GENITORE 1)

Il richiedente

(GENITORE 2)

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”.

Il richiedente

(GENITORE 1)

- **Si allega fotocopia del documento di identità dei richiedenti.**

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive non va mai autenticata).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del dlgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.