



Istituto Comprensivo N. 3 di Imola

RICHIESTA DI NULLA OSTA

Mod. GE 07

Rev. 01_13

Protocollo

Riservato all'ufficio

Compilare in ogni sua parte

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. N. 3 di Imola

Il sottoscritto _____ residente a _____
cognome nome

in Via _____ n. _____ Tel. _____ e

la sottoscritta _____ residente a _____
cognome nome

in Via _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di _____ dell'alunno/a _____
cognome nome

frequentante la classe _____ del plesso _____

CHIEDONO

la concessione del NULLA OSTA al trasferimento del proprio figlio/a all'Istituto
_____ di _____ (Provincia di _____).

Eventuale motivazione:

Firma di entrambi i genitori

Imola, _____

Da compilare e sottoscrivere nel caso in cui la richiesta sia formulata da uno solo dei genitori:

“Ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che l’altro genitore è a conoscenza e d’accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.”

Firma del genitore

Istituto Comprensivo N. 3 di Imola

VISTA l’istanza di cui sopra:

SI CONCEDE NON SI CONCEDE