

RICHIESTA NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via
_____ n. _____ tel. _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ iscritto/a alla classe _____ Sez. _____ A.S. _____

CHIEDE

Il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento del/della proprio/a figlio/a presso l'Istituto
_____ specializzazione _____
di _____ per i seguenti motivi: _____
estremi del documento di riconoscimento (padre): _____
estremi del documento di riconoscimento (madre): _____
Palermo li _____

firma dei genitori (1)

(1) Applicazione legge 54/2006:

Nei casi in cui risulti impossibile acquisire la visione dell'autorizzazione firmata da entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma dovrà dichiarare quanto segue: " Il/La sottoscritto/a, 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/riciesta 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" .
Palermo, _____

FIRMA DEL GENITORE AI SENSI DELLA LEGGE 54/2006 _____