

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "D. DE RUGGIERI"
di Massafra

RICHIESTA DI RILASCIO NULLA OSTA

I sottoscritti _____
genitori dello/a studente/ssa _____, nato/a il _____
a _____, che nell'a.s. _____ è iscritto/a presso codesto Istituto nella
classe _____

CHIEDONO

il rilascio di NULLA OSTA ai fini del trasferimento del predetto studente nell'Istituto
_____ di _____
indirizzo di studio _____
per i seguenti motivi:

Dichiarano di essere consapevoli che il Nulla Osta potrà essere accordato solo previa
attestazione di disponibilità ad accogliere l'iscrizione rilasciata dall'Istituto presso il quale
viene richiesto il trasferimento. Allegano, inoltre, fotocopia di proprio documento di
riconoscimento in corso di validità.

Massafra _____

Nome e Cognome in stampatello	Firma
Padre/Tutore	
Madre/Tutore	

Nel caso di firma di un solo genitore

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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di
cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nome e Cognome in stampatello	Firma