|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RISERVATO ALLA SEGRETERIA**  **Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **del \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_** |  | AL DIRIGENTE SCOLASTICO  I. C. “GIGI PROIETTI”  00174 ROMA |

**Oggetto: Richiesta nulla osta**

# I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori/tutori dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della Scuola *Primaria/Secondaria di primo grado*, anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

***C H I E D ON O***

il NULLA OSTA per il trasferimento del propri\_ figli\_ presso la Scuola:

denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da richiedere alla scuola di destinazione) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **presso cui i sottoscritti dichiarano di aver richiesto e ottenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la disponibilità del posto.**

Si richiede il trasferimento per il seguente motivo:

* cambio di domicilio
* trasferimento in altro Comune/Stato (indicare località) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altro motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRME DEI GENITORI/TUTORI\*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegare fotocopie documenti d’identità

**\*ATTENZIONE: Nel caso di firma di un solo genitore/tutore, si ricorda che compilando il presente modulo dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337 ter e 337 quater) che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori. I dati riportati nel modulo assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi del DPR 445/2000.**

Roma, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| ***VISTO****:*  □ si concede □ non si concede  Il Dirigente Scolastico  Prof. Flavio DE CAROLIS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*M.M./IIColl Agg. Settembre 2023*