

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. CARLO URBANI - Roma

RICHIESTA DI NULLA OSTA

I sottoscritti _____
genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____ , iscritto/a per
l'anno scolastico _____/_____ alla classe _____ , sez. _____.

CHIEDE

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a presso:

(denominazione scuola di destinazione)

per i seguenti motivi:

Roma, lì _____

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, _____, in qualità di genitore, o di chi esercita la
responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Firma del Genitore Dichiarante

Allegati: Documento identità Genitori