



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

RICHIESTA DI NULLA OSTA

Il sottoscritto _____ (genitore 1)
La sottoscritta _____ (genitore 2),
esercanti la responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa _____
della Classe _____ Sez. _____ Corso di Studi _____

CHIEDE/CHIEDONO

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

(denominazione scuola di destinazione)

per i seguenti motivi:

Roma, lì _____

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.

Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Firma del genitore dichiarante

Si allega:

- fotocopia del documento del/i genitore/i o di chi ne fa le veci
- _____ (specificare la documentazione)