

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/ I sottoscritto/i <i>Nome e cognome</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• _____</li><li>• _____</li></ul>
Genitori dell'alunno/a <i>Nome e cognome</i>	_____
nato/a	A _____  IL _____
frequentante	<b>CLASSE</b> _____  <b>PLESSO</b> _____  <b>ANNO SCOLASTICO</b>

**CHIEDE/CHIEDONO**

**NULLA OSTA al trasferimento presso l'istituto**

\_\_\_\_\_  
Nome Istituto

**Per i seguenti motivi:**

- trasferimento di residenza**
- altro**

\_\_\_\_\_  
**Firma** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, ART 16, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci/false, DICHIARA che l'altro genitore è d'accordo al trasferimento ad altro istituto dell'alunno in oggetto.**

\_\_\_\_\_  
**Firma** \_\_\_\_\_