

**Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
LANDRIANO(PV)**

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunn_____nato/a a
_____() il _____
che nell'anno scolastico 20____/20____iscritto/a alla classe _____

Presso la sede di *Landriano* Scuola Primaria Secondaria I Grado

Presso la sede di *Torrevecchia Pia* Scuola Primaria Secondaria I Grado

Presso la sede di *Bascapè* Scuola Primaria

CH I EDE

Venga rilasciato il **NULLA OSTA** al trasferimento ad altra sede scolastica per le
seguenti motivazioni: _____;

per l'iscrizione alla scuola primaria secondaria , _____

di _____

(denominazione scuola)

presso il Comune di _____(____) per l'a.s. ____/____

Dichiara che l'altro genitore **è al corrente del trasferimento del/la figlio/a.**

SI **NO**

Landriano, _____

*Firma genitore1

*Firma genitore2

*(qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, si intende che il genitore firmatario-visti gli articoli 316 c.1 - 337 ter, quater, c.3 del codice civile, si assume ogni responsabilità in merito al fatto che le scelte e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore).

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di nulla osta per il trasferimento ad altro istituto, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Il/la sottoscritto/a dichiara che la presente richiesta di nulla osta viene presentata all'Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sopra indicate e con il consenso dell'altro Genitore. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver acquisito la disponibilità ad accogliere l'Alunno da parte dell'Istituto Scolastico di destinazione.