

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
FARNESINA
VIA DEI GIUOCHI ISTMICI, 64
00135 -ROMA

Anno scolastico _____ / _____

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta

Il sottoscritto/a _____

genitore/affidatario/altro (specificare) _____

dell' alunno/a _____

frequentante la classe _____ di codesto istituto, Sez. _____ del corrente anno scolastico

chiede il Nulla Osta per il sotto indicato

MOTIVO

Dichiaro inoltre di aver effettuato la richiesta con consenso dell'altro genitore e in osservanza delle norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo genitore (ar.316 del c.c.). Consapevole delle responsabilità penali, derivanti da dichiarazioni mendaci di cui all'art.76 D.P.R. 445/200.

Informazione alla famiglia si informa che l'accoglimento alla domanda di trasferimento d'iscrizione è condizionata alla disponibilità di posto espressa dalla Scuola di destinazione.

Consapevole dei doveri imposti dalla legge n°9/99 sull'obbligo scolastico e formativo dei giovani fino alla maggiore età, dichiaro di iscrivere mio figlio presso:

la scuola _____

o presso il Centro di formazione _____

Si allegano documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.

Roma,.....

FIRMA
