

AL D.S.
"I.C. VIA XVI SETTEMBRE "
00053 CIVITAVECCHIA

RICHIESTA NULLA/OSTA - A.S.

Il/La sottoscritto/a,

chiede

il rilascio del N/O alunno/a classe..... sez plesso

per trasferimento presso Istituto

Tel. N EMAIL

CIVITAVECCHIA,

Consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la richiesta 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.

1^ Firma di entrambi i genitori

1. _____ 2. _____

N.B. Per la gestione di pratiche amministrativo/didattiche relative all'alunno il codice civile detta specifiche disposizioni in materia di filiazione e responsabilità genitoriale condivisa.

Laddove non è possibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve produrre e sottoscrivere la seguente dichiarazione : -

- "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

2^ Firma genitore richiedente _____