

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "BASSI - BURGATTI"
CENTO (FE)

OGGETTO: **RICHIESTA NULLA OSTA TRASFERIMENTO ALTRO ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a _____

☐ **genitore/tutore dell'alunno/a** _____
frequentante la classe _____ nell'a.s. _____

☐ **studente maggiorenne**, frequentante la classe _____ nell'a.s. _____

CHIEDE

il rilascio del **nulla osta per il trasferimento** del proprio figlio/a in un altro Istituto Scolastico _____

per i seguenti motivi _____

Cento (FE), il _____

Firma del genitore / Studente maggiorenne

*Firma dell'altro genitore**

**In caso in cui l'altro genitore dello studente minorenni non abbia la possibilità di firmare deve compilare la sezione sottostante*

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'allievo/a _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 76 del DPR 445/2000 che il padre / la madre è impossibilitato / a firmare il presente atto e che, il padre / la madre _____ è consenziente alla richiesta di nulla osta.

Firma del genitore

DA COMPILARE A CURA DELLA SEGRETERIA

Con la presente si chiede la disponibilità ad accogliere lo studente _____
alla classe _____ del vostro Istituto.

- ☐ SI CONFERMA
☐ NON SI CONFERMA

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico