

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Rambaldi – Valeriani – A. da Imola"
Imola

Oggetto: Richiesta di nulla osta per trasferimento ad altro istituto.

I sottoscritti _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a per l'anno scolastico _____/_____ alla classe _____ sez. _____

indirizzo di studi: _____

CHIEDONO

con la presente il rilascio del NULLA-OSTA e l'invio del suddetto all'istituto:

Via _____ Città _____

Provincia _____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

La richiesta è motivata come segue:

Firma GENITORE 1 /Tutore _____

Firma GENITORE 2 _____

Se non presenti entrambe le firme, il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 76 del DPR 455/2000 e degli art. cc 316, 337 ter e quater:

- ☐ di essere genitore unico;
- ☐ di essere genitore affidatario esclusivo (si allega documentazione);
- ☐ che l'altro genitore ne è a conoscenza.

Imola, _____