

Al Dirigente Scolastico  
I.S. Carlo Dell'Acqua  
Legnano (MI)

.....I.... sottoscritto/a .....

nato/a a .....il.....

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a .....

nato/a a ..... il .....

iscritto per l'anno scolastico ..... alla scuola I.S. Carlo Dell'Acqua

CLASSE ..... SEZIONE.....CORSO.....

CHIEDE

il **NULLA OSTA al trasferimento** del proprio/a figlio/a presso l'Istituto.....

.....di.....

.....

Legnano, .....

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

OPPURE

Firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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".

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante.**