

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "RITA LEVI MONTALCINI"
Via Liguria 2
20090 BUCCINASCO (MI)

Oggetto: Richiesta nulla osta

I sottoscritti _____ - _____,

genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

frequentante la classe _____ della Scuola

Primaria di via Mascherpa ☐ **Primaria I° Maggio** ☐

Secondaria di primo grado via Emilia ☐

CHIEDONO

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

Per i seguenti motivi

_____.

Buccinasco, _____

Firma dei genitori
e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale

Qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, si dichiara che la sottoscrizione avviene ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337-ter, comma 3 del Codice Civile, assumendosi la responsabilità che la decisione sia stata concordata tra coloro che esercitano la responsabilità genitoriale o, in caso di disaccordo, adottata nell'interesse del minore.