

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico S. "G.B. Grassi"
Via Sant'Agostino, 8
04100 LATINA

RICHIESTA NULLA OSTA

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunn_____ nato a _____ prov.
(____) il _____ frequentante la classe ____ sez. _____ anno scolastico _____

CHIEDE

il Nulla-Osta al trasferimento del____ propri_ figli____ presso:

La richiesta di trasferimento è presentata per il seguente motivo:

Documento _____ n° _____ rilasciato da _____
il _____

Cordiali saluti

Latina, _____

Firma del Genitore

N.B.:

“il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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”.

