

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
DI CASTELNUOVO DON BOSCO
COCCONATO, MONTIGLIO M.TO

Oggetto : Richiesta Nulla Osta / Trasferimento altro plesso istituto

Il/la sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____

della scuola Infanzia Primaria Secondaria di primo grado

di _____ per l'anno scolastico _____

CHIEDE IL RILASCIO DI

Certificato di iscrizione – a.s. _____

Certificato di iscrizione e frequenza – a.s. _____

Altro _____

Per i seguenti motivi:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara

1. di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
2. di essere a conoscenza che, ai sensi della legge n.183 art.15 "Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47.

Data _____

Firma (1) _____

Firma (2) _____

- (1) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.