

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"Padre Gabriele Maria Allegra"
DI VALVERDE

__ l __ sottoscritt _____

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero
(art. 76 D.P.R. 445/2000), DICHIARA di essere:

residente in _____ via _____ tel. _____

genitore/tutore dell'alunno _____

nato a _____ il _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sezione _____ del plesso

scolastico di _____

Il/la figlio/a suddetto/a usufruisce del sostegno?

 SI NO

Il/la figlio/a suddetto/a è in affidato congiunto?

 SI NO

e CHI EDE

alla S.V. il rilascio del **Nulla-Osta** per il trasferimento del/della proprio/a figlio presso la scuola:

CODICE DI PLESSO _____

per motivi di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Valverde,

*Con osservanza
(firma del genitore)*

(In caso di separazione dei genitori, ai sensi delle nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28/12/2013 n. 154, che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione, se l'affido è congiunto, la presente richiesta deve essere sottoscritta e firmata da entrambi i genitori).

Nell'eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da un genitore:

... l ... sottoscritt..... padre/madre, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dalla normativa, DICHIARA, che ..l.. padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla richiesta di nulla osta.

Data

FIRMA DEL PADRE/MADRE