

Alla Dirigente del
Liceo delle Scienze Umane, Artistico e Musicale "G. Pascoli"
Via Grazia Deledda, 4 39100 Bolzano

Oggetto: richiesta nulla osta per trasferimento ad altro Istituto

Il/La sottoscritto/a _____

Padre Madre esercente della responsabilità genitoriale dell'alunno/a

Nato/a _____ Il ____/____/_____

Frequentante nell'anno scolastico 20 ____ - 20 ____ , la classe _____

CHIEDE

Il rilascio del **nulla osta** per il trasferimento presso la seguente scuola:

Istituto scolastico: _____

Classe e indirizzo _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

Bolzano, ____/____/_____

Il dichiarante
