

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"
DI PALERMO

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

GENITORE DELLO/A STUDENTE/SSA

NATO/A A

IL

, ISCRITTO ALLA CLASSE

PRESSO CODESTO LICEO

CHIEDE

IL RILASCIO DEL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

PRESSO L'ISTITUTO

INDIRIZZO DI STUDI

PER I SEGUENTI MOTIVI:

LO/LA SCRIVENTE, 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.

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA LA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ.

PALERMO,

FIRMA AUTOGRAFA DEL GENITORE

FIRMA AUTOGRAFA DEL GENITORE