

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE “CARLO PIAGGIA - DON LAZZERI – STAGI” Via Giannessi, 5 - 55049 Viareggio (Lu) Tel: 0584/38561 Cod. Mecc. LUIS023005 Cod.Fisc 91048190465 Codice Univoco UFR6G9 e-mail: luis023005@istruzione.it - luis023005@pec.istruzione.it</p>	
--	---	--

*Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I “Piaggia-Don Lazzeri-Stagi”
Viareggio -Pietrasanta*

RICHIESTA NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a _____ re / madre dello/a studente/essa
_____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____ nell'A.S. _____
/ _____ presso questo istituto

CHIEDE

Il rilascio del “NULLA OSTA” per il trasferimento del proprio figlio/a, presso l'Istituto:

Via _____ tel. _____

Motivo: _____

Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa è consapevole della responsabilità cui va incontro in case di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che il / la coniuge è a conoscenza e concorda con quanto richiesto.

Luogo e data, _____ Firma del genitore _____

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art.155 C.C. modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n°54)

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega di firmare la dichiarazione sotto riportata:

*“Il/La sottoscritto/a genitore _____,
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-richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”*

Luogo e data, _____

Firma del genitore _____