AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC DI BRESSO –VIA DON STURZO

VIA DON STURZO, 46

20091 BRESSO (MI)

I sottoscritti _____e _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____

il _____residente a _____

in via _____

frequentante la classe _____sez.____ anno scolastico_____ plesso_____

CHIEDONO

nulla osta al trasferimento in altro Istituto _____

per i seguenti motivi _____

_____

Luogo _____ data _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: _____

Firma del Genitore: _____

Oppure

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

Firma _____