

	ICS "LOCATELLI-QUASIMODO"	<b>MOD15</b>
	VIA VEGLIA , 80 – 20159 MILANO	Rev. 5
	<b>MODULO RICHIESTA NULLA OSTA</b>	Data: 08.06.2022

**Al Dirigente Scolastico dell'I.CLOCATELLI-QUASIMODO"**

Il/la sottoscritto **Genitore o esercente la patria potestà**

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	

**Dell'Alunno/a**

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	

ISCRITTO PER L'A.S. 20 \_\_\_ / 20 \_\_\_      ALLA CLASSE \_\_\_\_\_

Plesso:     **LOCATELLI**       **RODARI**       **TOMMASEO**       **QUASIMODO**

**CHIEDE**

Il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a

Presso l'Istituto: \_\_\_\_\_ Codice Scuola \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ di Via/P.za: \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

**CAMBIO RESIDENZA** \_\_\_\_\_  
(indicare nuovo indirizzo)

**ALTRO** \_\_\_\_\_  
(specificare motivo)

In caso di parere favorevole l'alunno frequenterebbe la nuova scuola a partire dal giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Firma di entrambi i genitori)

*Firma*

\_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

(Oppure)

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, 337 ter e 337  
quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i  
genitori".

*Firma* \_\_\_\_\_