

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

I sottoscritti _____
(padre) (madre)
genitori/tutore dell'alunno _____ nat _____
a _____ il _____ frequentante la
classe _____ della Scuola _____
nell'anno scolastico _____ / _____

CHIEDONO

alla S. V. il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento de_ propr_ figl_ presso la Scuola
_____ di _____
per il seguente motivo _____

Marino _____

Firma di entrambi i genitori ^{(1) (2)}
(da apporre in presenza dell'A.A.)

_____ padre

_____ madre

FIRMA DI UN SOLO GENITORE (opzione 1) Ai sensi dell'art. 317 del C.C. in termini di responsabilità genitoriale, l'altro genitore (riportare cognome e nome)

..... **NON PUÒ FIRMARE L'ISTANZA**

PERCHÉ IMPOSSIBILITATO PER il seguente motivo (barrare la casella interessata):

- ☐ **Lontananza** (intesa come **distanza fisica** che impedisce al genitore di adempiere ai doveri derivanti dal suo status)
☐ **Impedimento** (inteso come **ogni evento** che comporti (pur temporaneamente) l'impossibilità di esercizio della responsabilità genitoriale)

Data..... Firma

FIRMA DI UN SOLO GENITORE (opzione 2)

Il/la sottoscritto/a, 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.

Data..... Firma