

Al Dirigente scolastico
dell'IIS M. Montessori

Oggetto: **Richiesta di nulla-osta al trasferimento**

I sottoscritti:

- _____ nat_ a _____

Il _____ residente a _____

CAP _____ Via _____

e
- _____ nat_ a _____

Il _____ residente a _____

CAP _____ Via _____

in qualità di genitori / esercenti la patria potestà dell'alunn_ _____

della classe __ sez. __ della scuola _____ per l'anno scolastico

20__-20__

CHIEDONO

il rilascio del nulla-osta per il trasferimento alla scuola/istituto:

per i seguenti motivi:

Data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto **dichiaro** che la madre/il padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Data _____ Firma _____