



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
BUTTIGLIERA ALTA -ROSTA
P.ZZA DEL POPOLO N.8
10090 - BUTTIGLIERA ALTA
TEL.011/9321324 - FAX. 011/9370564
E-MAIL: TOIC8AF001@ISTRUZIONE.IT
PEC:TOIC8AF001@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F.95616110011



Alla DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. BUTTIGLIERA ALTA - ROSTA

Dott.ssa Maria Gabriella PARENTE

Ufficio Didattica

Oggetto: Richiesta rilascio Nulla Osta

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

genitori/tutori di _____

iscritto/a per l'a.s. _____

alla classe/sezione _____ della sede di _____

CHIEDONO

Il Nulla Osta per iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso la scuola

Per motivi di _____

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano 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.

Firme _____

Buttigliera Alta, _____

Recapito telefonico _____