



Repubblica Italiana- Regione Siciliana
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“G. Tomasi di Lampedusa”

95030 Gravina di Catania (CT) Via Aldo Moro 22

☎ 095-416230 FAX 095-415963

Cod. Fisc. 93003130874 Cod. Mecc. CTIC828005

email: ctic828005@istruzione.it - ctic828005@pec.istruzione.it

www.noidellalampedusa.it

Modello richiesta nulla osta

Al Dirigente Scolastico
 Dell'I.C. “ G. Tomasi di
 Lampedusa”

Il sottoscritto -----genitore/tutore

La sottoscritta -----genitore/tutore

dell'alunno----- nato/a a _____ ()

il-----Iscritto per l'anno scolastico -----presso-----
 -----classe -----

Che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola-----
 _____ (denominazione)

Per i seguenti motivi:-----

_Data,-----

FIRMA GENITORE_-----

FIRMA GENITORE_-----

Il/la sottoscritt _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 scelta 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 del genitore _____

Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998;DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del DL.vo 196/2003 e del "RGPD" UE 2016/679, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e del "RGPD" UE 2016/679.