



Al Dirigente Scolastico Prof.ssa Rando Alessandra

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA ALUNNO/A

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento all’ ISTITUTO \_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Portoferraio \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano copie delle carte d’identità

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Firma del genitore richiedente

\_\_\_\_\_

Responsabile del procedimento Carla BALENI e-mail: <a href="mailto:dsga.foresi@gmail.com">dsga.foresi@gmail.com</a> tel. n.: + 39 0565 - 915036	Via Carlo Bini, 4 – 57037 Portoferraio (LI) tel. 0565915036 - fax 0565930374 e-mail: <a href="mailto:liis00100t@istruzione.it">liis00100t@istruzione.it</a> posta elettronica certificata <a href="mailto:liis00100t@pec.istruzione.it">liis00100t@pec.istruzione.it</a> C.F.: 82002150496 – CODICE UFFICIO UNIVOCO: UFSRVQ – <a href="http://www.isisforesi.edu.it">www.isisforesi.edu.it</a>	Referente: Monica Tagliaferro Lara Combi e-mail: <a href="mailto:ditticaforesi@gmail.com">ditticaforesi@gmail.com</a>	Pagina 1 di 1
---	---	---	---------------