

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
“ MARIANO IV D'ARBOREA “
ORISTANO**

OGGETTO: RICHIESTA NULLA – OSTA.

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ Prov (_____) Via _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ Prov (_____) Via _____ n. _____

genitori dell'alunno/a _____

nat__ a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ via _____ n _____ ;

frequentante nell'Anno Scolastico _____/ _____ la classe _____ Sez. _____ ;

CHIEDONO

che venga rilasciato il Nulla Osta per l'iscrizione del proprio figlio/a ad altra Scuola

presso: _____

indirizzo prescelto _____

motivo della richiesta: _____.

N.B. IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENTORE

La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci. Lo scrivente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori (o uno solo di essi)
