

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo I Via Mariani
Lissone

Oggetto: Richiesta nulla-osta

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____
iscritto per l'anno scolastico 20___ / 20___ alla classe _____ sez. _____ plesso _____,

CHIEDONO

il rilascio del Nulla Osta per l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a presso la scuola:

per i seguenti motivi: _____

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli art. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede

(Firma di entrambi i genitori)

Data _____