

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Statale "Vittorio Emanuele II"
PALERMO

OGGETTO: Richiesta **NULLA-OSTA** per trasferimento in altro istituto.

I sottoscritti _____ / _____

Genitori **dell'alunno/a** _____

Nato/a a _____ il _____ che ha frequentato la classe _____ sez. _____
nell'anno scolastico _____ / _____

CHIEDONO

il rilascio del NULLA – OSTA al trasferimento del/della propri__ figli__ presso l'istituto:

_____ di _____ Indirizzo scolastico richiesto _____

per i seguenti motivi:

Palermo, _____

Firma _____ (padre)

Firma _____ (madre)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt. 316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

[] Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno/a non è reperibile o si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.

Palermo, _____

Firma _____