



Al Dirigente Scolastico
ITS CANGRANDE DELLA SCALA
VERONA

Il sottoscritto padre _____ genitore/tutore

La sottoscritta madre _____ genitore/tutore

dello/a studente/ssa _____ nato/a a _____ ()

il _____

Iscritto per l'anno scolastico ____/____

presso _____ . classe _____

Che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dello studente/ssa presso la seguente

Scuola _____
(denominazione)

Per i seguenti motivi:

Data _____

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____

VISTO SI AUTORIZZA LA DIRIGENTE SCOLASTICA _____



Dichiarazione sostitutiva dell' Atto di Notorietà

(art 47 - DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre

Nome del genitore che richiede il Nulla osta

dell'alunno/a _____ ai sensi e per gli effetti dell' art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che :

_____ padre/madre del predetto studente risiede in

Nome del secondo genitore

Via _____ a _____ tel. _____

Tutti i dati richiesti sono quelli del secondo genitore

Padre/madre del predetto è a conoscenza e d'accordo circa il trasferimento dell'alunno come da richiesta sovrascritta:

Firma _____

Firma del genitore che chiede il nulla osta

AVVERTENZE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 D.P.R. 444 del 28/12/2000 e s.m.i, la dichiarazione è sottoposta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax o mail tramite un incaricato oppure a mezzo posta.