

Al Dirigente Scolastico del Liceo
delle Scienze Umane "Stella Maris"
via Saragat, 50 - Civitanova Marche

RICHIESTA DI NULLA OSTA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore e
(cognome e nome)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

RICHIEDONO

documento di nulla osta per poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso altro Istituto.

(specificare Istituto: _____).

Per i seguenti motivi:

Distinti saluti

Civitanova Marche, lì _____

Firma

IN CASO DI UNA SOLA FIRMA SI PREGA DI COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma
