

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I. C. S.
“ MARCO POLO “ di SENAGO

Oggetto: richiesta nulla-osta

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____ residente a _____

genitore dell'alunno _____ scuola _____

Classe _____ sezione _____ plesso di via _____

CHIEDE

il rilascio del nulla-osta per l'iscrizione del proprio figlio nella
scuola _____

per il seguente motivo:

Data _____

Firma dei genitori

Nota Bene - In caso di unica firma:

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

Firma

VISTO: Si concede Non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Rosa Di Rago