

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
CAPPELLA MAGGIORE**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il

a padre/madre dell'alunno/a.....

nato/a il..... a.....

che

- ha frequentato frequenta la classe.....sez....

della

- Scuola Primaria di
- Scuola Secondaria di 1° grado di.....

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di **nulla osta** per l'iscrizione del proprio figlio/a presso la

- Scuola Primaria di
- Scuola Secondaria di 1° grado di.....
- per l'anno Scolastico

per

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma del genitore/dei genitori*

.....
.....

*Genitore o chi esercita la potestà. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 del C.C. modificato dalla L. 8 febbraio 2006, n. 54).

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma