RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA

IL/LA SOTTOSCRISCRITTO/A
IN QUALITA' DI : GENITORE TUTORE
CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA PER IL PROPRIO FIGLIO/A
COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
ISCRITTO/FREQUENTANTE LA CLASSESEZNEL PLESSO DI
- Primaria plesso R. Lambruschini
- - □ Primaria plesso A. Sordi/ via Taggia 70
□ Scuola Secondaria di Primo Grado Via Taggia
IL RILASCIO DEL NULLA OSTA E' RICHIESTO PER L'ISCRIZIONE PRESSO: (nome dell'Istituto e codice meccanografico)
PER IL SEGUENTE MOTIVO:
Firma di entrambi genitori e o tutore/i
Padre e /o tutore/i
Madre e /o tutore/i
Laddove un genitore sia irreperibile :
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
Roma,