

**Modello richiesta NULLA OSTA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
documento n. \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_ nata/o  
a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola  
PRIMARIA  SECONDARIA di primo grado

**CHIEDE** che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunna/o presso:

\_\_\_\_\_  
(denominazione della scuola e codice meccanografico se conosciuto)

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

1° genitore o tutore \_\_\_\_\_

Firma del 2° genitore che esprime il consenso \_\_\_\_\_

**In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze  
(scrivere nome e cognome in stampatello)  
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R.  
445 del 2000, dichiara di effettuare la presente 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore richiedente:  
\_\_\_\_\_