

Oggetto: richiesta trasferimento ad altra scuola

Il sottoscritto

(cognome e nome)

(non compilare le caselle successive in caso di studente maggiorenne)

Genitore Rappresentante legale Tutore Curatore Amministratore di sostegno

E

(cognome e nome)

Genitore Rappresentante legale Tutore Curatore Amministratore di sostegno

Dello/la studente/ssa

Iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____

CHIEDE/ONO

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi:

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale*.

Firma *

* Solo per gli studenti minorenni: nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, 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. Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Il soggetto maggiorenne dichiara di essere consapevole che le comunicazioni istituzionali della scuola potranno essere indirizzate ai contatti forniti dai genitori al momento dell'iscrizione, secondo quanto previsto dal DPR 235/2007 (vedi "Linee d'indirizzo Partecipazione dei genitori e corresponsabilità educativa" trasmesse con Nota del MIUR prot. n° 3214/12).