

OGGETTO : Richiesta certificato di NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

I sottoscritti,

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

del plesso di \_\_\_\_\_ chiedono il certificato di NULLA OSTA AL  
TRASFERIMENTO del figlio/a presso la sotto indicata istituzione scolastica:

\_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_

In fede

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

Nel caso in cui uno dei genitori fosse impossibilitato a firmare la presente richiesta il genitore richiedente dichiara:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (padre/madre)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni in caso di  
dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi dell'art. 46 e dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, che il  
padre/la madre è impossibilitato/a a firmare il presente atto e dichiara che, il padre, la madre  
\_\_\_\_\_ è consenziente alla richiesta del Certificato di  
Nulla Osta al Trasferimento.

Li, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_