

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Carlo Porta"
Via della Guerrina, 15
20900 – MONZA (MB)**

RICHIESTA NULLA-OSTA

Il/la sottoscritto/a _____
COGNOME _____ NOME _____

alunno/a (se maggiorenne)

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe ____ sez. ____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

il NULLA-OSTA per il trasferimento all'Istituto sotto indicato:

- Istituto: _____
- Via: _____ n° _____
- Città: _____

per il seguente motivo:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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.

Monza, _____

Firma

Riservato all'Ufficio

Parere del Dirigente Scolastico: Visto

- si concede
 non si concede

Il Dirigente Scolastico
Elia D'Alò
