

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Via Emilio Macro 25**

I/Il sottoscritti/o _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
sezione _____ della Scuola Infanzia Primaria Secondaria 1 grado
plesso _____

CHIEDONO

di comune accordo il rilascio del **NULLA OSTA** per l'anno scolastico _____ / _____
il trasferimento del/la proprio/a figlio/a per i seguenti motivi: _____

presso il seguente ISTITUTO: _____

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, **dichiara:**

- di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- che quante dichiarato corrisponde al vero;
- di aver debitamente informato ed aver acquisito il consenso di tutti gli altri soggetti titolari della potestà genitoriale;
- di essere a conoscenza che il Nulla Osta al trasferimento certifica esclusivamente l'assenza di impedimenti di natura ordinamentale e/o disciplinare di competenza di questa Istituzione Scolastica e che il trasferimento effettivo è subordinato agli obblighi ed ai vincoli previsti in materia di corresponsabilità genitoriale.

A voler citare la C. M. 10/2016, il **NULLA OSTA è consentito solo in caso di motivazioni giustificate e documentate**, pertanto, qualora gli interessati chiedano, a iscrizione avvenuta alla prima classe di un'istituzione scolastica o formativa e prima dell'inizio ovvero nei primi mesi dell'anno scolastico, di optare per altro indirizzo o altra istituzione scolastica o formativa, la relativa **MOTIVATA RICHIESTA** viene presentata sia al dirigente scolastico della scuola di iscrizione che a quello della scuola di destinazione. In caso di accoglimento della domanda di iscrizione da parte del dirigente della scuola di destinazione, il dirigente della scuola di prima iscrizione è tenuto a inviare il nulla osta all'interessato e alla scuola di destinazione.

Data _____ Firma del genitore _____

Al Dirigente Scolastico Istituto _____

Si richiede per l'alunno sopra indicato, la disponibilità per l'a.s. ____ / ____ all'iscrizione alla
classe ____ della Scuola _____ del vostro Istituto.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa D'Alfonso Maria Rosaria

Si conferma la disponibilità all'iscrizione dell'alunno _____
nella classe _____ del nostro Istituto _____
codice meccanografico _____ plesso _____ tel _____

Il Dirigente Scolastico _____