

Alla cortese attenzione  
del Dirigente dell'Istituto Comprensivo Roli

Oggetto: Richiesta di Nulla Osta

I sottoscritti ..... /  
(cognome) (nome)  
.....  
(cognome) (nome)

Genitori ☐ / Tutori ☐

dell'alunna/o ..... nata/o a .....il  
(cognome) (nome)  
..... iscritta/o per l'anno scolastico ...../  
presso la scuola primaria ☐ secondaria di I grado ☐ .....dipendente  
dall'Istituto Comprensivo "Giancarlo ROLI" – classe ..... sezione .....

CHIEDONO

il Nulla Osta per il trasferimento alla scuola primaria ☐ secondaria di I grado ☐

.....

dipendente dall'Istituto Comprensivo / Circolo / Direzione Didattica

.....

MOTIVAZIONI:

.....  
.....  
.....

Luogo e Data

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute ed alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo.

Firma dei genitori/tutori

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