

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. 4° CD "C.BREGANTE – SM "A.VOLTA"
VIA PIETRO GOBETTI, 45
70043 MONOPOLI (BA)

Oggetto: **Richiesta Nulla Osta.**

I sottoscritti _____ genitori

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____, iscritto per l'anno scolastico _____/_____

alla classe/sez. _____/_____ della

- | | |
|---|---|
| ▪ Scuola Infanzia "Via Veneto" <input type="checkbox"/> | ▪ Scuola Infanzia "Via Gobetti" <input type="checkbox"/> |
| ▪ Scuola Primaria "C.Bregante" <input type="checkbox"/> | ▪ Scuola Secondaria 1° Grado "A.Volta" <input type="checkbox"/> |

CHIEDONO

il rilascio del Nulla Osta per l'anno scolastico _____ per il seguente motivo:

e iscrizione presso la scuola: _____

Monopoli, _____

Firma _____

Firma _____

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

Monopoli, _____

Firma _____

VISTO, si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Ermelinda Rita Fasano