

Il sottoscritto padre _____ genitore/tutore

La sottoscritta madre _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ classe _____ sez. _____ di questo Liceo.

CHIEDONO

che venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola _____
(denominazione)

Via _____ Città _____

n. tel. _____ codice meccanografico _____

Per i seguenti motivi:

Data _____

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____

Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del DL.vo 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)