***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

# I.C. Don Lorenzo Milani

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – **🕿** 0766/1931926

***c.f .***91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

🖂 rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it

[www.iclorenzomilani.edu.it](http://www.iclorenzomilani.edu.it)

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico

dell’IC Don Milani di Civitavecchia

Dott.ssa Mikol Kulberg Taub

Il sottoscritto genitore/tutore dell’alunno

 nato a ( ) il ,

iscritto per l’anno scolastico / presso , alla classe .

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell’alunno presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data

Firma di entrambi i genitori o del tutore legale \*

-------------------------------------------------------------

 ------------------------------------------------------------

\*N.B. Nel caso dell’apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell’altro genitore.