



RICHIESTA NULLA OSTA

Alla Dirigente Scolastico
dell'I.C. "L. da Vinci"
Mestre-Venezia

I sottoscritti:

madre _____ e padre _____

tutori del minore _____

frequentante la classe / sezione _____ della

☐ scuola primaria

☐ scuola secondaria di I grado

nel plesso

☐ L. DA VINCI

☐ VIRGILIO

☐ G. DI VITTORIO

CHIEDONO

che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno/a presso il seguente Istituto:

(Denominazione Istituto e plesso)

per i seguenti motivi:

Sarà cura della Scuola verificare l'effettiva disponibilità di posto presso l'Istituto sopracitato.

Venezia-Mestre _____

Firma dei tutori

Nel caso di firma di un solo genitore, ai sensi del DPR 445/2000, il sottoscritto dichiara di effettuare la presente sottoscrizione in ottemperanza agli articoli artt. 316, 337 ter e 337 quater del CC che richiedono il consenso e l'accettazione dell'altro genitore.

Venezia-Mestre _____

Firma dell'unico genitore firmatario

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Michela Manente

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c.2, D.lgs n.39/93)