

Al Dirigente Scolastico
I.S.C. "Rita Levi Montalcini"
63821 PORTO SANT'ELPIDIO

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunn_____ nat_ a
_____ (____) il _____, iscritt___ per l'a.s. 20___/20___
alla Classe/Sezione _____ del Plesso di

- Scuola Primaria "Pennesi";
- Scuola Primaria "De Amicis";
- Scuola Primaria "Collodi";
- Scuola Secondaria di Primo grado "Galilei";
- Scuola dell'Infanzia "Aladino";
- Scuola dell'Infanzia "Peter Pan";

CHIEDONO

il **NULLA OSTA** per il trasferimento dell'alunn___
presso_____

per la seguente motivazione: _____

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Ls. n. 101 del 10 agosto 2018 relativa al trattamento dei dati personali, dichiara di essere informato che il trattamento dei dati è necessario al servizio e alle finalità di questa Istituzione scolastica.

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, le decisioni relative all'istruzione, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise dai genitori. Qualora il presente modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che il firmatario dichiara che la scelta presa sia stata condivisa.

_____, li _____

(firma di entrambi i genitori)