



Ministero dell'Istruzione e del Merito



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



Istituto Comprensivo "Gino Strada"

Scuola dell'Infanzia e Primaria - Casirate D'Adda, Calvenzano, Arzago D'Adda
Scuola Secondaria di Primo Grado - Casirate d'Adda, Calvenzano
Sede uffici di Segreteria e Dirigenza Casirate d'Adda- viale Rimembranze n. 6
BGIC83700B
www.iccasirate.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Gino Strada
di Casirate D'Adda

I sottoscritti
Genitori dell'alunno/a.....
nato/a a.....prov..... il.....
Frequentante la classe/sezione.....del plesso di.....

CHIEDE

Il rilascio del nulla-osta per il trasferimento il/la proprio/a figlio/a presso la scuola:

.....

Per.....

(indicare il motivo del trasferimento)

Casirate d'Adda, lì.....

Firma di entrambi i genitori

In caso di una sola firma del genitore:

Firma del genitore

"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".