

RICHIESTA NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
I.C. Galliciano nel Lazio

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modello esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Istruzione. (Legge 31/12/96 n.675 "Privacy" art. 27) e Regolamento UE 2016/676

Firma

Si allega fotocopia documenti genitori