

## RICHIESTA NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale  
"A.Vallisneri" - LUCCA

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome in carattere stampatello)*

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Liceo \_\_\_\_\_

### C H I E D O N O

**Ai sensi del D.L.vo 297/94 il rilascio del nulla osta al trasferimento del/la figlio/a per l'iscrizione**

**alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_**

**per i seguenti motivi:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al riguardo fa presente che il/la suddetto/a alunno/a è in regola con il pagamento delle tasse scolastiche dovute e che a suo carico non esistono procedimenti o provvedimenti disciplinari ne impediscono il trasferimento.

**Lucca,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma genitore 1)*

\_\_\_\_\_  
*(firma genitore 2)*

Se impossibilitato a fornire doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:

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 articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_  
Firma