

Modello richiesta NULLA OSTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Del Liceo Scientifico Statale  
Scalea

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_

Chiede che le venga rilasciato il certificato di Nulla Osta al trasferimento dell'alunno/a presso :

\_\_\_\_\_  
(denominazione scuola)

Per i seguenti motivi :

cambio di residenza

mutati interessi dello studente in relazione alle materie e all'indirizzo di studi

scelta sbagliata in fase di iscrizione (soprattutto nel passaggio tra scuola Secondaria I grado a scuola Secondaria II grado)

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

-----  
**N.B. ULTERIORE DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA DA UNO DEI GENITORI**

Ai sensi e per effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la padre/madre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa la richiesta di Nulla Osta inoltrata attraverso la presente domanda.

Scalea, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE  
\_\_\_\_\_