

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale E.Q.Visconti
Piazza del Collegio Romano 4, 00186 Roma
rmpc080007@istruzione.it - rmpc080007@pec.istruzione.it

RICHIESTA NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a _____ padre / madre
dello/a studente/essa _____ iscritto/a alla
classe _____ sez. _____ nell'A.S. _____ / _____ presso il Liceo E.Q.Visconti

CHIEDE

Il rilascio del " NULLA OSTA" per il trasferimento del proprio figlio/a, presso

l'Istituto: _____

Via _____ tel. _____

Motivo: _____

Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa è consapevole della responsabilità cui va incontro in case di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che il / la coniuge è a conoscenza e concorda con quanto richiesto.

Roma _____

Firma

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art.155 C.C. modificato dalla Legge 8 febbraio 2006,n°54)

Firma del padre

Firma della madre

N.B. Perché il documento sia valido, se non si dispone di PEC o Firma digitale, l'allegato PDF del modulo compilato deve essere accompagnato da una scansione (formato immagine) del documento di identità del/dei firmatario/i