

**ISTITUTO COMPRENSIVO “Cardinale Agostino Casaroli”**

Via Verdi, 6 – 29015 Castel San Giovanni (PC)

C.M. PCIC81700C - C.F. 80011290337

Tel.- 0523 842788 - Fax - 0523 882247

e-mail: - [pcic81700c@istruzione.it](mailto:pcic81700c@istruzione.it) – PEC [pcic81700c@pec.istruzione.it](mailto:pcic81700c@pec.istruzione.it)

SITO – [www.comprensivo-csg.edu.it](http://www.comprensivo-csg.edu.it)

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Mod. 1/A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'I.C. “Cardinale A. Casaroli” di Castel S. Giovanni

**OGGETTO: richiesta NULLA OSTA**

..... sottoscritt.....

in qualità di  genitore/i  tutore  .....

dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... della scuola

primaria di .....

secondaria di 1° grado di .....

**CHIEDE/CHIEDONO IL RILASCIO DEL NULLA OSTA**

al trasferimento del suddetto alunno presso il seguente Istituto scolastico:

.....

per i seguenti motivi:

trasferimento residenza/domicilio

.....

Castel S. Giovanni, ...../...../.....

Firma del padre

Firma della madre

.....

**(Parte da compilare solo se la richiesta è firmata da un solo genitore)**

Io sottoscritt.....

padre/madre dell'alunno .....

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

**dichiaro**

che .....

padre/madre del predetto è a conoscenza e d' accordo circa il trasferimento dell'alunno, come da richiesta sovrascritta.

Firma del genitore

.....