AL DIRIGENTE SCOLASTICO
della Scuola Secondaria di primo grado
"Dante Arfelli" – Cesenatico (FC)

I sottoscritti:

_____ *(padre)*

nato a _____ prov. _____ il_____

residente a _____ CAP _____ via_____n°____

_____ *(madre)*

nata a _____ prov. _____ il_____

residente a _____ CAP _____ via_____n°____

in qualità di □ genitori □ tutori □ altro _____ dell'alunno/a minorenne

_____ frequentante la scuola Sec. di I grado di

_____classe _____ sez. _____,

C H I E D O N O

il **Nulla-Osta** al trasferimento del/della proprio/a figlio/a presso:

_____

causa: _____

Cesenatico, _____

Firma _____

Firma _____

Da compilare nel caso di una sola firma

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000, **dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale** di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, **che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000, **dichiara di aver apposto la propria sola firma in quanto unico soggetto avente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a**.

Data _____ Firma _____