

*Al Dirigente Scolastico  
IC. Umbertide-Montone-Pietralunga*

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

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

per i seguenti motivi:

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

Umbertide, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

**Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso,  
si prega di firmare la dichiarazione sotto riportata**

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

Umbertide, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_