

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"ELIO VITTORINI"  
SAN PIETRO CLARENZA

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunn \_\_ \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante/iscritt \_

per l' a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

chiede

alla S.v. il rilascio del nulla-osta per i seguenti motivi:

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

nuovo indirizzo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

presso la scuola : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

del Comune di: \_\_\_\_\_

Si ALLEGA fotocopia del documento di riconoscimento gli esercenti la patria  
potestà.

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la presente  
dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla  
responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337  
ter, e 337 quater del codice civile che richiedono il  
consenso di entrambi i genitori.

S.P.Clarenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del padre)

\_\_\_\_\_  
(firma della madre)