



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"**  
**Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME – RA**  
**C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005**  
**Tel. 0546 77477**

**e-mail: [segreteria@icpascoliriolo.it](mailto:segreteria@icpascoliriolo.it) - [raic816005@pec.istruzione.it](mailto:raic816005@pec.istruzione.it)**



---

---

## Modello richiesta certificato Nulla - osta

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore

La sottoscritta \_\_\_\_\_ genitore/tutore

dell'alunno \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_

Iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

### CHIEDONO

Che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola \_\_\_\_\_  
(denominazione)

Per i seguenti motivi:

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

Data \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.