

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.T.T.-L.S.S.A. "COPERNICO"  
VIA ROMA, 250  
98051 – BARCELLONA P.G. (ME)

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000), DICHIARA di essere:

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunn \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

Il/la figlio/a usufruisce del sostegno?

SI  NO

Il/la figlio/a suddetto/a è in affido congiunto?

SI  NO

**e CHIEDE**

alla S.V. il rilascio del **Nulla-Osta** per il trasferimento del/della proprio/a figli\_ presso

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

per motivi di \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.  
Barcellona P.G. \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA Padre/Tutore/Affidatario**

**FIRMA Madre/Tutore/Affidatario**

**Nell'eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da un genitore:**

**Il/la sottoscritto/a genitore/tutore \_\_\_\_\_ è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 e dichiara di aver 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.**

Barcellona P.G. \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL .... PADRE/MADRE/TUTORE/Affidatario

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Angelina Benvegna)

Si concede SI  NO  Barcellona P.G. \_\_/\_\_/\_\_\_\_