**MODULO PER LA RICHIESTA DEL NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"**TANCREDI - AMICARELLI**"

71037 **Monte Sant'Angelo**

Oggetto: Richiesta "nulla-osta" al trasferimento

Il/La sottoscritt__ _____

genitore dell'alunn_ _____ nat__ a _____

il _____ e residente a _____ in Via/Corso/Piazza

_____ n° ____, frequentante nell'anno scolastico _____

la classe _____ di questo Istituto

**C H I E D E**

Ai sensi del T. U. n. 297/1994 il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento ad altro Istituto

_____ per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

Consapevoli che tale richiesta è subordinata alla non modifica dell'Organico dell'Istituto e/o dell'Istituto in entrata, salutiamo cordialmente.

"*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che _____ padre/madre/tutore dell'alunno _____ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda".*

Monte Sant'Angelo, _____ Firma _____