



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO 3 di MODENA

Oggetto: richiesta nulla osta

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ della Scuola _____
di Istituto Comprensivo 3 per l'a.s. _____ / _____

CHIEDE

il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a alla scuola
_____ dipendente dall'

Ist. Comprensivo _____
di _____
per i seguenti motivi: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

- **che non sussistono separazioni in corso o atti giudiziari che precludono la richiesta** (es. affido ad altro genitore);
- **che l'altro genitore è a conoscenza della presente richiesta e ne condivide le motivazioni.**

Modena, li _____

(firma del genitore o tutore)

- **Si allega copia del documento di identità di entrambi i genitori**

Dirigente: Daniele Barca

Resp. del procedimento: _____ mail _____

tel. _____

Via Piersanti Mattarella 145 - 41126 Modena

059300664 059393111

IBAN: IT50V050341290000000034158 C.F.: 94177180364



moic840003@istruzione.it



moic840003@pec.istruzione.it



www.ic3modena.it

