

Prot. entrata N. \_\_\_\_\_  
Prot. uscita N. \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS GALILEI-DI PALO  
SALERNO

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore/tutore/affidatario  
dell'alunn \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

CHIEDE

che venga rilasciato il **NULLA-OSTA** per l'iscrizione dell'alunn\_ presso:

" \_\_\_\_\_ "

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

*" Io sottoscritto, genitore/tutor/affidatario dell'alunno/a 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:*

\_\_\_\_\_ *in qualita' di altro genitore/tutor/affidatario del predetto è a conoscenza e d'accordo circa il trasferimento dell'alunno/a, come da richiesta sovrascritta".*

Con osservanza

Firma

Salerno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Preso atto della richiesta del genitore, ritenuti validi i motivi addotti e ricevuta la disponibilità dell'Istituto richiesto all'accoglienza dell'alunno: \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico  
CONCEDE IL NULLA OSTA**

Al trasferimento dell'alunno: \_\_\_\_\_

presso l'Istituto : \_\_\_\_\_

**VISTO: Il Dirigente Scolastico  
Prof. Emiliano Barbuto**