



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIGNANO DEL FRIULI

VIA UDINE, 37 - 33052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD)

Tel. 0431 388576 - C.F. 90020610300 - C.M. UDIC847009

Email: [udic847009@istruzione.it](mailto:udic847009@istruzione.it) pec: [udic847009@pec.istruzione.it](mailto:udic847009@pec.istruzione.it) Sito web: [www.iccervignanodelfriuli.edu.it](http://www.iccervignanodelfriuli.edu.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
CERVIGNANO DEL FRIULI

**Oggetto: richiesta nulla osta trasferimento.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

esercitante la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola

**PRIMARIA**

**SECONDARIA DI 1°GRADO**

"R. Pitteri" VIA FIRENZE

"A.Molaro" VIA CAJU'

G. RANDACCIO

"V. Gioberti" STRASSOLDO

"A. Biavi" VIA DELLA TURISELLA

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio del nulla osta per il trasferimento dell'alunno/a nella seguente

Scuola \_\_\_\_\_

associata al seguente istituto \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

In caso di trasferimento in altro comune indicare nuovo domicilio-residenza

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del padre

\_\_\_\_\_ firma della madre

**Io/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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 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.**

Cervignano del Friuli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del genitore dichiarante

**Riservato all'Ufficio**

Sospeso

Concesso

Negato

Motivazione diniego: \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Barbara TOMBA

Cervignano del Friuli, \_\_\_\_\_