ISTITUTO COMPRENSIVO
di BORGARO T.SE

via Ciriè 52 – 10071 BORGARO T.SE (TO)
Tel. 0114702428
Cod. mecc. TOIC89100P
C.F. 92045820013
e-mail: toic89100p@istruzione.it
toic892100p@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgaro.edu.it.it

RICHIESTA NULLA OSTA

..l.. sottoscritt.. _____nat.. a _____il _____

residente in _____Via _____tel.: _____

genitore dell'alunn... _____

nato/a _____il _____

☐ che è iscritto alla classe _____ del plesso_____

☐ che dovrà frequentare la classe 1^ il prossimo anno scolastico _____

*richiede il **Nulla Osta***

per la Scuola _____ *Statale "*_____*_____"*

di Via _____

Città _____

per il seguente motivo:

☐ cambio di residenza (allegare certificato di residenza o autocertificazione)

☐ vicinanza al luogo di lavoro del padre o della madre e impossibilità di conciliare gli orari con quelli della scuola (allegare autocertificazione/dichiarazione del datore di lavoro e orario)

☐ altro (specificare il motivo e allegare documentazione)

_____

_____

_____

☐ *richiede il **Nulla Osta** per la scuola privata* _____
di Via _____

Città _____

Borgaro T.se, _____

FIRMA

Genitore dichiarante _____

Genitore _____

(**allegare copia documento d'identità di entrambi i genitori**)

FIRMA LEGGIBILE

(del genitore che redige la richiesta di nulla osta nell'osservanza delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori D.lgs. 154/2013)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

_____

(Leggi 15/1968; 127/1997; 131/1998; DPR 445/2000; D.lgs. 154/2013)

- **I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**