

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"F. TOZZI" DI SIENA

Siena, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

iscritto per l'anno scolastico 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola:

- PRIMARIA "F. TOZZI" DI SIENA  
 SECONDARIA 1^ GRADO "A.B. SABIN"

**CHIEDE**

il rilascio del **NULLA OSTA** in quanto intende trasferire il/la proprio/a figlio/a presso:

\_\_\_\_\_  
(indicare l'a scuola in cui si vuole iscrivere l'alunno)

Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma genitore \* \_\_\_\_\_ Firma genitore\* \_\_\_\_\_

**\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta dell'Istituzione scolastica, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la richiesta di nulla osta al trasferimento sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia stata condivisa.**

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Floriana Buonocore*