

AL DIRIGENTE
Liceo Artistico Statale
“ M. M. LAZZARO “
CATANIA
ctsd02000e@istruzione.it

Oggetto: RICHIESTA NULLA OSTA Anno Scolastico

Il/La sottoscritto/a padre/madre

dell'alunno/a

nato/a a il

Chiede

il rilascio del Nulla Osta per poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso l'Istituto

..... di

Per il seguente motivo:

- ☐ cambio corso di studi
- ☐ cambio di residenza
- ☐ motivi familiari

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che l'altro genitore è a conoscenza e approva la suddetta richiesta.

L'istituto che accoglierà l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a invierà, su richiesta del/della sottoscritto/a, la "Disponibilità".

Data

Cell.....

Firma Padre

Firma Madre

.....

.....

In caso di separazione o divorzio è necessaria la firma di entrambi i genitori