

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico e Musicale “G. Palmieri”
Lecce
lepc03000r@istruzione.it

Il sottoscritto PADRE/TUTORE LEGALE _____

nato a _____ il _____

La sottoscritta MADRE/TUTORE LEGALE _____

nata a _____ il _____

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____,

iscritto/a per l'a.s. ____ / ____ alla classe _____ di codesto Istituto

CHIEDE/CHIEDONO

il rilascio del nulla osta per il trasferimento di iscrizione del/la proprio/a figlio/a presso l'Istituto

_____ nell'a.s. ____ / ____.

A tal fine il/i sottoscritto/i allega/allegano dichiarazione di disponibilità di posto emessa dal Dirigente Scolastico dell'Istituto sopra indicato.

Data _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARA

di aver effettuato la scelta/richiesta/autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale (D. Lgs. 28/12/2013, n. 154; cod. civ. Art. 316 co. 1, Art. 337- ter co. 3, Art. 337-quater co. 3) che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la scelta/richiesta/autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Firma del genitore
