Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
PONTE SAN NICOLO'

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno _____

nato a _____ (_____) il _____,

iscritto per l'anno scolastico _____/_____ presso _____,

alla classe _____.

CHIEDE

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

_____

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

_____

_____

I sottoscritti DICHIARANO DI ESSERE STATI EDOTTI DALL'ISTITUTO SCOLASTICO di partenza che presso l'Istituto Scolastico di arrivo il servizio di sostegno didattico potrebbe non essere coperto dal docente di sostegno in quanto l'Amministrazione ha già garantito per l'anno scolastico in corso, l'assegnazione del personale presso la prima scuola.

Si allega "trasferimento fascicolo ad altra scuola".

Data, _____

Firma di entrambi i genitori

_____ _____

Da compilare nel caso di autorizzazione sottoscritta da un solo genitore

Io sottoscritto/a _____ ❑ padre ❑ madre dell'alunno/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che _____ ❑ padre ❑ madre del predetto alunno è a conoscenza e d'accordo circa il rilascio della presente autorizzazione.

Firma del genitore _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di Ponte San Nicolò

Oggetto: trasferimento fascicolo ad altra scuola

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno _____

che ha frequentato nell'anno scolastico _____/ _____ la classe _____sez. _____

l'Istituto Comprensivo Statale di Ponte San Nicolò e trasferito presso _____

_____

- ☐ autorizzano l'Istituto a trasferire il fascicolo sanitario (Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e Legge 8 Ottobre 2010, n. 170, DM del 27 dicembre 2012 e C.M. n. 8 del 6 marzo 2013) del proprio figlio al nuovo Istituto;

oppure

- ☐ dichiarano l'intenzione di storicizzare il fascicolo (Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e Legge 8 Ottobre 2010, n. 170, DM del 27 dicembre 2012 e C.M. n. 8 del 6 marzo 2013) rendendolo non consultabile da altra scuola.

Data, _____

Firma di entrambi i genitori

_____ _____

Da compilare nel caso di autorizzazione sottoscritta da un solo genitore

Io sottoscritto/a _____ ❑ padre ❑ madre dell'alunno/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che _____ ❑ padre ❑ madre del predetto alunno è a conoscenza e d'accordo circa il rilascio della presente autorizzazione.

Firma del genitore _____