

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"VAL LIONA"**



Via San Giovanni Bosco, 4  
36040 SOSSANO (VI)  
Tel. 0444 888143  
viic89000e@istruzione.it  
[www.icsossano.edu.it](http://www.icsossano.edu.it)



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Val Liona"  
Sossano (VI)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_sottoscritto\_\_\_\_\_genitore

dell'alunn\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ a. s. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il NULLA OSTA al trasferimento del \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ alla scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivo della richiesta: \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

SOSSANO, li \_\_\_\_\_

Firma di entrambi genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Il padre \_\_\_\_\_

La madre \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto genitore dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che

- l'altro genitore condivide le finalità della presente domanda
- di essere genitore unico

FIRMA

\_\_\_\_\_