**RICHIESTA NULLA-OSTA**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale *Cantù 3*

| | |
|---|---|
| Il/La sottoscritto/a | |
| padre/madre di | |
| nato/a a | |
| frequentante | classe sezione |
| della scuola | ☐ INFANZIA – plesso<br>☐ PRIMARIA - plesso<br>☐ SECONDARIA I GRADO |

**CHIEDE**

il rilascio del **NULLA-OSTA** per il trasferimento del proprio figlio/a presso la seguente istituzione scolastica:

| | |
|---|---|
| | ☐ INFANZIA – plesso<br>☐ PRIMARIA – plesso<br>☐ SECONDARIA I GRADO |
| Motivazione: | |

**DICHIARA**

che l'altro genitore concorda con la richiesta di nulla-osta.

**RECAPITO TELEFONICO: _____ E-MAIL _____**

Cantù,

_____
*Firma*

***RISERVATO ALL'UFFICIO***

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta;

☐ **CONCEDE**.

☐ **NON CONCEDE**.

Motivazione: ……...

……..

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
*Giovanna UGGA*

**NB**. Ai fini del Decreto legislativo n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, si informa che l'Istituto Comprensivo di Cantù 3 si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dalla S.V.: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali a quanto in oggetto, nel rispetto delle disposizioni vigenti.