

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____
genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ iscritto/a per l'anno scolastico _____ presso la scuola:

secondaria di primo grado annessa al Convitto Nazionale "P. Giannone" di Benevento;

primaria Plesso SAN FILIPPO Plesso PIETA';

alla classe _____ sezione _____.

CHIEDONO

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

_____ (denominazione scuola)

via/piazza _____ città _____

tel _____ e mail _____

PLESSO _____ TEMPO SCUOLA _____

per i seguenti motivi: _____

Il/I sottoscritto/i dichiarano di aver preso visione delle informative privacy pubblicate, ai sensi della normativa vigente, sul sito web della scuola - www.convittonazionalebn.edu.it

Luogo e data

firma

firma

Il/la sottoscritto/a, _____, consapevole delle responsabilità previste dal vigente ordinamento in materia di dichiarazioni mendaci (articolo 76 DPR 445/2000), dichiara che l'altro genitore è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione e che ha preso visione delle informative privacy pubblicate, ai sensi della normativa vigente, sul sito web della scuola - www.convittonazionalebn.edu.it

Luogo e data

firma