



## Istituto Comprensivo "LEOPARDI PARINI ROVIGLIANO"

Codice Mecc.: NAIC8FY007 | Codice fiscale: 90082020638

Sede centrale: plesso Cavour, VIA CAVOUR, 26-80058 TORRE ANNUNZIATA (NA)

Mail: [naic8fy007@istruzione.it](mailto:naic8fy007@istruzione.it) | Pec: [naic8fy007@pec.istruzione.it](mailto:naic8fy007@pec.istruzione.it) | Telefono: 0818615253-0812136622

web: <https://www.comprensivoleopardiparinirovigliano.edu.it/>



### Richiesta di Nulla Osta al Trasferimento

Al Dirigente Scolastico  
DELL'I.c. Leopardi Parini Rovigliano  
Di Torre Annunziata (NA)

**Oggetto: Richiesta di rilascio del Nulla Osta al trasferimento ad altra scuola**

I sottoscritti:

**Genitore/Tutore 1:** \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ in Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore legale

**Genitore/Tutore 2** \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ in Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore legale

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a:

**Nome e Cognome dell'alunno:** \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Frequentante la classe: \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria
- ☐ Infanzia

del plesso:

- ☐ Cavour
- ☐ Murat
- ☐ Rovigliano
- ☐ M. Sorrentino (Isonzo)

### CHIEDONO

il rilascio del Nulla Osta al trasferimento dell'alunno/a per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto:

Scuola di destinazione: \_\_\_\_\_

Città (Prov.): \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi (specificare  
brevemente) \_\_\_\_\_

### FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

**Nota: Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori in conformità con le disposizioni sulla responsabilità genitoriale (Artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile).\***

Torre Annunziata, Data: \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1: \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2: \_\_\_\_\_

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Da compilare SOLO se firma UN SOLO genitore)**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, **\*\*dichiara sotto la propria personale responsabilità:\*\***

☐ Di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e **\*\*in totale accordo con l'altro genitore\*\*** (Art. 155 c.c., modificato dalla Legge 54/2006, e Artt. 316 e 337-ter c.c.).

☐ Di esercitare la **\*\*responsabilità genitoriale esclusiva\*\*** in forza di apposito provvedimento dell'Autorità Giudiziaria.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del Genitore Dichiarante: \_\_\_\_\_

---

 Allegati obbligatori:

\* Copia del documento di identità del/i genitore/i firmatario/i.

\* **\*(Se applicabile)\*** Copia del provvedimento giudiziario in caso di affidamento esclusivo.

**SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO:**

☐ ACCOGLIE il trasferimento dell'alunno/a previa disponibilità della scuola di destinazione

☐ NON ACCOGLIE per carenza di motivazione

**Il Dirigente Scolastico**