



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI  
STRAMBINO (TO)**

Via Modesto Panetti, 18 - 10019 Strambino (TO)

Tel. 0125/711342-639021

e-mail: [segreteria@icstrambino.edu.it](mailto:segreteria@icstrambino.edu.it) - [TOIC89300A@istruzione.it](mailto:TOIC89300A@istruzione.it)

pec: [TOIC89300A@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC89300A@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Sito: [www.icstrambino.edu.it](http://www.icstrambino.edu.it)

C.F.: 84004350017 - C.U.: UFCZ8J



alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo di Strambino (TO)

**OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ padre e madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
frequentante \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Nulla Osta al trasferimento presso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Strambino, li \_\_\_\_\_

firma del padre<sup>[1]</sup> -

firma della madre<sup>[1]</sup> -

*[1] Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*