



LICEO SCIENTIFICO STATALE "LORENZO MASCHERONI"

24124 BERGAMO (BG) Via A. Da ROSCIATE, 21/A
Tel. 035-237076 - Fax 035-234283
e-mail: BGPS05000B@pec.istruzione.it
sito internet: <http://www.liceomascheroni.it>
Cod.Mecc.BGPS05000B Cod.Fisc.95010190163



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"L. MASCHERONI"
VIA A. DA ROSCIATE, 21/A
24124 – BERGAMO**

OGGETTO DELLA PRESENTAZIONE: Richiesta di nulla osta.

Il/La sottoscritto/a (1) _____, in qualità di genitore

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____, tel./cell. _____

iscritto/a a questo Istituto alla classe _____ per l'a.s. _____

dichiara

di trasferire del/la figlio/a alla Scuola/Istituto _____
per le seguenti ragioni:

TRASFERIMENTO NUCLEO FAMILIARE IN ALTRA CITTA': _____
quale

RIORIENTAMENTO (PASSAGGIO AD ALTRO INDIRIZZO DI STUDI):

quale

ALTRO: _____

Bergamo, _____

Firme genitori (*)

() In caso di firma di un solo genitore/tutore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione:
"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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".*
