

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
Cassina de' Pecchi**

**Oggetto: richiesta NULLA – OSTA.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
ed iscritto/a presso questo Istituto - anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
della scuola  Primaria  Secondaria

**CHIEDE**

il rilascio del NULLA – OSTA per iscrizione presso la Scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a, 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, 337ter, 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_