



**ISTITUTO COMPRESIVO MAPPANO**  
**Scuola Infanzia**  
**Scuola Primaria "Sandro Pertini"**  
**Scuola Secondaria di Primo Grado "Giovanni Falcone"**

Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)  
 Codice meccanografico: TOIC860003 - Codice Fiscale: 92028850011  
 Web: [http://: www.icmappano.edu.it](http://www.icmappano.edu.it)  
 P.E.O - [toic860003@istruzione.it](mailto:toic860003@istruzione.it) P.E.C.- [toic860003@pec.istruzione.it](mailto:toic860003@pec.istruzione.it)  
 Tel. 0112222144



**RICHIESTA NULLA OSTA**

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo di Mappano (TO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola

plesso primaria "S. PERTINI"     plesso secondaria di primo grado "G. FALCONE"

**CHIEDE IL NULLA OSTA**

al trasferimento dell'alunno/a presso **Istituto d'Istruzione:**

denominazione \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

**SPECIFICARE MOTIVO DEL TRASFERIMENTO:**

CAMBIO RESIDENZA     NUOVO DOMICILIO:

città \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_), C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ALTRO:

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

Data \_\_\_\_\_

**Firma dei Genitori/Tutori/Affidatari**

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

**In caso di richiesta del Nulla Osta da parte di un unico genitore**

**FIRMA LEGGIBILE**

(del genitore che redige la richiesta del Nulla Osta nell'osservanza delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori D.lgs. 154/2013)  
 (da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)