

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Fermi" - Lecce

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ _____ a _____
il _____ residente a _____ (_____)
alla Via _____ n. _____, tel. _____
e-mail: _____ ☐

padre ☐ **madre** ☐ **affidatario** ☐ **tutore**

dell'alunn_ _____
nat_ _____ a _____ (_____) il _____
frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ sez. _____
di codesto Istituto, Indirizzo _____
– Articolazione _____ richiede il

NULLA OSTA

per l'iscrizione del/la figlio/a alla classe _____ della Scuola Secondaria di 2°
grado _____ di
_____ - Indirizzo _____

Articolazione _____ per i seguenti motivi:

_____.

Il/la sottoscritto/a, 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.

Lecce, _____

Firma _____

☐ Il/la sottoscritt_ chiede di inviare il **nulla osta** per posta elettronica all'Istituto di destinazione.

Firma _____