

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA  
SCUOLA PRIMARIA  
SAN VINCENZO DE' PAOLI  
via F. Negri, 28 – 48121 Ravenna**

Il /La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a .....  
Via ..... n. ....  
Tel. ....  
Genitore di .....  
Nato a ..... il .....  
Iscritto alla classe..... per l'a.s. ....

**CHIEDE**

che gli venga rilasciato il Nulla Osta per il trasferimento del proprio figlio alla scuola :

.....

per il seguente motivo:

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle seguenti condizioni:

- nel caso di trasferimento in corso d'anno, il pagamento del contributo scolastico termina a partire dal mese successivo alla data di richiesta del nulla osta;
- nel caso di trasferimento alla fine dell'anno scolastico è dovuto il pagamento delle 10 rate previste;
- nel caso sussistano sospesi nei pagamenti questi devono essere saldati entro il ritiro del nulla osta.

Ravenna, .....

Firma

.....

.....

Firma congiunta nel caso di genitori separati/divorziati ( cfr. art.155 del codice civile, modificato dalla L. 08/02/06 art.54); altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti , tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7/12/06 n. 305.