

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo Pegli  
Piazza Bonavino 4A  
GENOVA

I sottoscritti (madre) \_\_\_\_\_ e  
(padre) \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

CHIEDONO

il **NULLA OSTA** affinché il/la proprio/a figlio/a possa iscriversi presso la presente Scuola:

\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

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

Il Sottoscritto, 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.

Genova, \_\_\_\_\_

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