## Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo San Martino Siccomario

I sottoscritti		e		,
genitori/affidatari/tutori	dell'alunno/a			nato/a
	il	frequentante	nell'a.s.	/ la
classe/sezione	della scu	ıola (indicare con una	crocetta la scuola i	frequentata):
☐ Scuola dell'infanzia d	li San Martino Sico	comario		
☐ Scuola dell'infanzia T	ravacò Siccomari	0		
☐ Scuola primaria di Sa	an Martino Siccom	ario		
☐ Scuola primaria di Tr	avacò Siccomario			
☐ Scuola secondaria di	primo grado di Sa	an Martino Siccor	nario	
		WED 0 N 0		
	Ci	HIEDONO		
che venga rilasciato d	certificato di <b>NULL</b>	A OSTA al trasfe	erimento dell'al	unno/a presso:
per le seguenti motivazi	•	ninazione scuola)		
□ cambio di residenza	Om.			
☐ motivi logistico-famili	jari			
J	an			
☐ motivi personali				
□ offerta formativa				
Ai sensi dell'art. 155 del codice accordo, si richiede la firma di  * Alla luce delle disposizion genitoriale, deve essere sempre scelta sia stata condivisa.	civile, poiché le decisioni entrambi i genitori. ii del codice civile in mate e condivisa dai genitori. Q	ria di filiazione, la presen ualora la domanda sia fi	lative all'istruzione sonte richiesta, rientrand rmata da un solo geni	do nella responsabilità itore, si intende che la
* In caso di unico genitore sottoscritto, genitore unico dichiarazioni non corrispono osservanza delle disposizioni civile, che richiedono il conse	firmatario, consapevolo denti a verità , ai sensi sulla responsabilità geni	e delle conseguenze a del DPR 445/2000, di toriale di cui agli artt. 3	mministrative e pe chiara di aver effet	enali per chi rilasci tuato la richiesta in
Firma di autocertificazione*_		Firma di autocerti	ficazione*	
(Legge n. 127 del 1997, DPR n	. 445 del 2000) da sottoscri	vere al momento della pro	esentazione della dom	anda alla scuola
Data		della manner e De e d		~ 107 J-12002

**VISTO SI CONCEDE** 

successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Il Dirigente scolastico Prof. Miriam Paternicò