

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRANA
Via D. Alighieri 3/A
10090 TRANA (TO)

Il/La sottoscritt_ _____
Genitore dell'alunn_ _____
Nat_ il _____ a _____
Iscritto alla sezione _____ a.s. _____ della scuola dell'infanzia di _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di iscrizione e frequenza per l'anno scolastico
_____ per uso trasferimento.

In caso di separazione dei genitori compilare il seguente paragrafo:

in riferimento alle "Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento
condiviso dei figli" Legge 8 Febbraio 2006 n. 54 Art.155, dichiara

che l'affido è congiunto/non congiunto (specificare) _____.

(in caso di affido non congiunto si richiede la firma di entrambi i genitori)

Il/La sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di esercitare a pieno titolo la
potestà genitoriale e che entrambi i genitori sono a conoscenza della presente richiesta
di trasferimento.

Firma dei genitori: _____

Data _____