ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE n. 1

"don Lorenzo Milani"

Via Monfalcone n.414/A 19123 - LA SPEZIA ☎ 0187 711258 0187 711018

C.F.91071830110 – C.M. SPIC814006 - C.U. UFF2EQ

INTESA SAN PAOLO IBAN: IT 64 U 03069 10700 100000046130

e-mail spic814006@istruzione.it PEC: spic814006@pec.istruzione.it sito www.isa1donmilanisp.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale n. 1 Don Lorenzo Milani - La Spezia

RICHIESTA DI RILASCIO DEL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

I/Le sottoscritto/a/i

_____

e _____

in qualità di ☐ genitori esercenti la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sezione _____ della scuola ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di I grado

CHIEDONO

il rilascio del nulla osta al trasferimento dell'alunno/a presso la seguente istituzione scolastica:

Istituzione scolastica di destinazione	
Comune e provincia	
Codice meccanografico, se noto	

Motivazione della richiesta

DICHIARANO di avere presentato domanda di iscrizione presso l'istituzione scolastica di destinazione o di essere in procinto di presentarla e di essere consapevoli che il trasferimento si perfeziona secondo le procedure vigenti, previa acquisizione del nulla osta e accettazione dell'iscrizione da parte della scuola di destinazione.

PRENDONO ATTO CHE la documentazione scolastica sarà trasmessa dall'Istituto alla scuola di destinazione secondo le procedure vigenti e nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del primo esercente la responsabilità genitoriale / tutore / affidatario

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE n. 1

"don Lorenzo Milani"

Via Monfalcone n.414/A 19123 - LA SPEZIA ☎ 0187 711258 0187 711018

C.F.91071830110 – C.M. SPIC814006 - C.U. UFF2EQ

INTESA SAN PAOLO IBAN: IT 64 U 03069 10700 100000046130

e-mail spic814006@istruzione.it PEC: spic814006@pec.istruzione.it sito www.isa1donmilanisp.edu.it

Firma del secondo esercente la responsabilità genitoriale

_____

In caso di firma di un solo esercente la responsabilità genitoriale: il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere acquisito il consenso dell'altro esercente, ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice civile.

Firma del dichiarante _____

Informativa sul trattamento dei dati personali. I dati sono trattati dall'Istituto, quale titolare del trattamento, esclusivamente per la gestione dell'istanza e degli adempimenti connessi, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018. L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale.