AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Parco degli Acquedotti "
00174 ROMA

Oggetto: Richiesta nulla osta

Il sottoscritto padre …….. nato a …….

il ____/____/_____ documento di riconoscimento ……n. ……,

la sottoscritto madre …….. nato a …….

il ____/____/_____ documento di riconoscimento ……n. ……,

genitori dell'alunno/a …… della classe …….... sez. …….

della scuola primaria/secondaria di primo grado …….

anno scolastico ……./…….

CHIEDONO

☐ Congiuntamente (coniugati) ☐ Separati con affidamento congiunto
☐ Separati (con unico genitore affidatario)

Il NULLA OSTA per il trasferimento del/la proprio figlio/a ad altra scuola per il seguente motivo:

☐ Cambio di residenza
☐ Trasferimento in altro Comune/Regione/Stato……
☐ Altro motivo……
☐ Scuola di destinazione …….

Si allega:
☐ Autocertificazione del cambio di residenza ☐ Copia documenti di riconoscimento

Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR, l'interessato presta il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa

☐ Presta il consenso per la comunicazione dei dati personali ai soggetti e per le finalità indicati cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003 e all'Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016)

☐ Presta il consenso per la gestione dei dati indicanti Alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 3 della legge 104/92) per le finalità di:

☐ autorizzazione al trattamento dei dati da parte di altra Scuola Ente/Uff.Scuola Municipio;
☐ l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola.

Firme dei genitori*

Padre **Madre**

…… ……

Data____/____/____ Firma dell'impiegato

***La firma di entrambi i genitori dovrà essere apposta alla presenza dell'impiegato preposto al servizio.**

Vista la richiesta e ritenuti validi i motivi si concede

Il Dirigente Scolastico

……