

Oggetto: Richiesta nulla osta

Il sottoscritto padre nato a
il ___/___/_____ documento di riconoscimenton.,
la sottoscritto madre nato a
il ___/___/_____ documento di riconoscimenton.,
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

.....