Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
NERETO - SANT'OMERO - TORANO N.

I sottoscritti …….………………………………………..…...………..…………............

residenti a ……………………………………….......in Via ……………….……………........

genitori / tutori / affidatari dell'alunno/a ………………………………………………………

nato/a a …………………………….…………………… il …………….....………………..........

□ iscritto

□ frequentante per l' a. s. 20_____ / 20 ______ la classe _____ sez. ____ di scuola:

□ dell'Infanzia di ____

□ Primaria di ____

□ Secondaria di I grado di ____

CHIEDONO

____

____

____

____

____

Motivazione ____

____

____

I dati forniti verranno trattati dall'Istituto Scolastico con le modalità contenute nell'informativa disponibile sul sito Istituzionale ai sensi del ex-art.13 D.Lgs.196/2003 (Codice sulla privacy) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

NERETO, li ....

Padre ____________________________ Madre ____________________________
FIRMA DEL GENITORE O TUTORE FIRMA DEL GENITORE

(Si richiede la firma di entrambi i genitori. I coniugi separati e/o divorziati dovranno apporre entrambi la firma, fatte salve specifiche disposizioni del tribunale)

^^

VISTO:

☐ SI CONCEDE

☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Laura D'Ambrosio

____