

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Quartieri Nuovi - Ancona

OGGETTO. **Richiesta di NULLA-OSTA**

Il/La sottoscritto/a

I _ I genitore I _ I tutore

dell'alunna/o.....

domiciliata/o in Via

della classe sez. anno scolastico 20...../20.....

CHIEDE

Il rilascio del Nulla-Osta per il trasferimento alla Scuola:

.....
di

per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

Dichiara inoltre di aver ricevuto dalla Dirigenza della scuola di destinazione assenso verbale per il trasferimento dell'alunno/a.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto (esposta all'albo e pubblicata sul sito web dell'Istituto) ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante

.....
luogo e data

.....
Firma