



- Al Dirigente Scolastico

RICHIESTA RILASCIO DI NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO

Il/La/I sottoscritto/a/i :

in qualità di: Genitori ; Studente maggiorenne ; Tutore o altro avente titolo

con riferimento allo/a Studente/essa :

(gli Studenti maggiorenni indichino ovviamente loro stessi), classe , anno scol. :

CHIEDE

ai sensi del R.D. 4/5/1925 n.653, il rilascio del **NULLA-OSTA** al trasferimento presso il seguente istituto :

Con la seguente motivazione (esplicitarla sinteticamente in max 4 righe) :

Al riguardo fa/fanno presente che il suddetto Studente è in regola con il pagamento delle tasse scolastiche e che a suo carico non esistono procedimenti disciplinari che ne impediscano il trasferimento.

N.B. : nel caso di richiesta parte dei Genitori, entrambi devono sottoscrivere la presente istanza , trattandosi di scelta di maggior interesse .

Autorizza/autorizzano altresì al trattamento dei propri dati forniti ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, essendo a conoscenza che la prescritta informativa, unitamente alle indicazioni relative ai diritti dell'interessato, è presente sul sito della scuola : www.liceocottini.it nella sezione iscrizioni relativa ai Genitori .

Data :

Il/La/i RICHIEDENTE/i :

Eventuali note della segreteria :