



Al Dirigente Scolastico Prof.ssa Rando Alessandra

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO SEZIONE/INDIRIZZO

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell’alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

classe _____ sezione _____ indirizzo _____

CHIEDONO

il trasferimento alla sezione/indirizzo _____

Per le seguenti motivazioni _____

Portoferraio _____

Firme di entrambi i genitori

Si allegano copie delle carte d’identità

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Firma del genitore richiedente

Responsabile del procedimento Carla BALENI e-mail: dsga.foresi@gmail.com tel. n.: + 39 0565 - 915036	Via Carlo Bini, 4 – 57037 Portoferraio (LI) tel. 0565915036 - fax 0565930374 e-mail: liis00100t@istruzione.it posta elettronica certificata liis00100t@pec.istruzione.it C.F.: 82002150496 – CODICE UFFICIO UNIVOCO: UFSRVQ – www.isisforesi.edu.it	Referente: Monica Tagliaferro Lara Combi e-mail: ditticaforesi@gmail.com	Pagina 1 di 1
---	---	---	---------------