Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA D'ADDA
PIAZZALE JACQUES MARITAIN, 3 - 24045 FARA GERA D'ADDA (BG)
www.icfara.edu.it - bgic846006@istruzione.it - bgic846006@pec.istruzione.it
Tel. **0363 688710** - Codice Fiscale: 93024340163 - Codice Meccanografico: BGIC846006

mod. 01

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
Fara Gera d'Adda

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ /____ /_____

Frequentante la classe _____ anno scolastico 20_____ /20_____

Presso la Scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria di 1° grado

di ☐ Badalasco ☐ Fara Gera d'Adda ☐ Canonica d'Adda ☐ Pontirolo Nuovo

CHIEDE

Il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del proprio figlio ad altra Scuola:

☐ Primaria ☐ Secondaria di 1°grado di _____

dell'Istituto_____ per i seguenti motivi:

☐ Trasferimento di residenza / domicilio
☐ Motivi organizzativi (es.: lavoro…)
☐ Tutela dell'alunno
☐ Complessità della classe
☐ Divergenze educative con l'équipe pedagogica
☐ Motivi personali
☐ Motivi precedentemente comunicato al Dirigente Scolastico
☐ Altro

N.B. Per la tutela del minore è indispensabile apporre la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale.

Nel rispetto della normativa vigente a tutela della privacy, si chiede ai genitori in indirizzo di autorizzare il trattamento dei dati inerenti il fascicolo personale del proprio figlio/a.

☐ I genitori / tutori autorizzano il trattamento dati inerenti al proprio figlio/a da parte di altra scuola (passaggio informazioni per scuola superiore o di altra per trasferimento).

☐ I genitori / tutori dichiarano l'intenzione di archiviare le versioni del fascicolo presso l'Istituto comprensivo di Fara Gera d'Adda, rendendole non consultabili da altra scuola.

Firme

_____

_____

Fara Gera d'Adda, ____ /____ /_____