

Al Dirigente Scolastico
Del .2° CIRCOLO DI CHIERI

OGGETTO. Richiesta di NULLA-OSTA

Il/La sottoscritto/a
genitore 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 preso visione dell'informativa di codesta Scuola 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 identificazione dei dati sensibili e giudiziari....»

.....
luogo e data

.....
Firma