

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a
nato/a a (PR)..... il
iscritto/a e/o frequentante nell'a.s. la classesez..... Tempo

scuola dell'INFANZIA

VOLPICELLI

BACHELET

scuola PRIMARIA

VOLPICELLI

BACHELET

scuola SECONDARIA
di I GRADO

VIA DEL FRINGUELLO, 19

VIA P. BELON, 150

CHIEDE

il passaggio alla classe sez. Tempo
della scuola per il seguente motivo
.....
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 e di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e del DLgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, il *trattamento dei dati particolari* viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

Roma,

.....
FIRMA

N.B. Se inviata per mail la presente comunicazione deve essere corredata dalla fotocopia del documento di identità del genitore dichiarante.