



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"MARGHERITA DI NAVARRA"**
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II - 90046 - MONREALE - PA
TEL.: 0916535962 - 0916153720
e-mail: paic85800d@istruzione.it



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"MARGHERITA DI NAVARRA"
MONREALE**

IL SOTTOSCRITTO _____ (PADRE) NATO A _____ IL _____
LA SOTTOSCRITTA _____ (MADRE) NATA A _____ IL _____
GENITORI DELL'ALUNNO/A _____
NAT _____ A _____ IL _____
ISCRITTA/FREQUENTATE NELL'A.S. _____ LA CLASSE _____ SEZIONE _____
DEL PLESSO DI SCUOLA _____ DI _____

CHIEDE

IL RILASCIO DI **NULLA OSTA** PER IL TRASFERIMENTO DELL'ALUNN _____ DI CUI SOPRA
ALLA SCUOLA DI SEGUITO INDICATA:
TIPO : _____ -
(ES. DIREZIONE DIDATTICA - ISTIT.COMPRENSIVO)
DENOMINAZIONE: _____ -
VIA _____ -
CITTÀ _____ C.A.P. _____
TEL. _____ FAX _____
MOTIVAZIONE AL NULLA OSTA _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

MONREALE, Lì _____

Informativa e consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs.196/2003. – Per il trattamento dei dati personali . La informiamo che i dati, da Ella comunicati ai sensi del D.Lgs. 196/2003, artt. 13 e 23, verranno trattati per le finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad essa strumentale. I dati potranno essere comunicati, previa sua autorizzazione, ad altre Istituzioni che abbiano le medesime finalità e che tali dati saranno trattati secondo modalità informatiche e manuali.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/03,

da il consenso

non da il consenso

al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Firma leggibile _____

L'incaricato del trattamento _____