

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IIS "E. FERMI" di Sarno

OGGETTO: Richiesta di passaggio da altro Istituto Scolastico (da consegnarsi tassativamente entro e non oltre il 07/07/2023)

I sottoscritti _____ e _____

genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dello studente _____

(Codice Fiscale: _____) nato/a a _____,

il _____, residente a _____

telefono _____ mail _____

alunno con Disabilità: sì no

alunno con Disturbo Specifico di Apprendimento: sì no

iscritto/a nell'a.s. 2022/23 alla classe _____ indirizzo _____

dell'Istituto _____ di _____.

e che nello scrutinio finale ha riportato il seguente risultato:

- ammesso alla classe successiva
- non ammesso alla classe successiva
- sospensione del giudizio

consapevoli che la presente domanda potrà essere accolta solo in presenza di posti disponibili e secondo i criteri stabiliti dall'Istituto

CHIEDONO

il trasferimento del proprio figlio/a alla classe e al seguente indirizzo, e contestualmente (per le classi dalla terza compresa) l'iscrizione al corrispondente Esame Integrativo

Indirizzo (INDICARE L'INDIRIZZO SCELTO E L'ANNO)	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

A tal fine

1) DICHIARANO

- di essere consapevoli che l'iscrizione sarà accolta
 - entro i limiti delle risorse di organico, dell'effettiva capienza dell'Istituto, dei piani di utilizzo, delle norme di sicurezza degli edifici scolastici;
 - previo svolgimento di colloquio volto a evidenziare le eventuali carenze da sanare con le attività predisposte dalla scuola durante l'anno scolastico per le classi seconde;
 - previo superamento di un esame integrativo per le classi dalla terza alla quinta: tale esame è necessario per l'eventuale ammissione ma non sufficiente nel caso in cui i posti effettivamente disponibili a settembre siano in numero inferiore rispetto alle domande di iscrizione all'esame ricevute dall'istituto.
 - di voler ricevere tutte le comunicazioni utili alla presente istanza al seguente indirizzo mail: o recapito telefonico _____
 - di aver presentato / non aver presentato (*cerchiare la dicitura di interesse*) domanda di passaggio anche presso altre scuole superiori

Luogo, data

Firma dei genitori

N.B SI ALLEGA PAGELLA SCRUTINIO FINALE O SCHEDA VOTI DI FINE ANNO SCOLASTICO

In caso di presenza di firma di un unico genitore

Il sottoscritto _____

genitore dello studente _____

nato a _____ il _____

consapevole delle conseguenze amministrative, civili e penali delle dichiarazioni rese mendacemente, ai sensi del D.P.R. 445/2000, artt. 46 e 47,

DICHIARA

- che l'altro genitore è informato della richiesta di cui alla presente istanza, ne condivide pienamente e senza riserve il merito ma è assolutamente impossibilitato sottoscrivere la domanda

oppure

- che l'altro genitore è deceduto

oppure

- che il minore è affidato in maniera esclusiva, per decreto dell'autorità giudiziaria, al sottoscritto.

Sarno, il _____

Il genitore

Note per la compilazione:

- 1) non saranno prese in considerazione domande che non siano compilate in ogni parte o che non rechino in allegato gli eventuali documenti necessari;
- 2) a pena di esclusione, il modulo deve essere sottoscritto da entrambi i genitori;
- 3) il modulo deve essere consegnato presso la segreteria didattica dell'IIS "E. Fermi" di Sarno.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (quella già allegata alla Delega).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO: I dati forniti con l'invio della presente dichiarazione vengono acquisiti dall'Istituto scolastico _____ di _____ (____) esclusivamente ai fini della gestione del procedimento di formazione delle graduatorie per l'accoglimento delle richieste di passaggio all'istituto scolastico nella persona del legale rappresentante _____ in qualità di Titolare del Trattamento, e-mail: _____, telefono: _____.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: Il trattamento dei dati personali verrà effettuato dall'Amministrazione in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a trattarli nel rispetto delle regole di sicurezza previste dalla Legge. I dati potranno essere comunicati, agli uffici del MIUR e/o del GDPR (Garante della Privacy) ove da questi venisse richiesta la rendicontazione inerente la procedura in oggetto.

DIRITTI DICHIARANTE: Al dichiarante, in qualità di interessato, vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-18 e 20-21 del Regolamento UE 2016/679.