



Spett.le Direzione della  
scuola media in lingua tedesca  
con sezione staccata „Dr. Josef Noldin“ Salorno  
via Bolzano 19  
39044 EGNA

**TERMINE D'ISCRIZIONE**  
**31.01.2024**

## DOMANDA DI TRASFERIMENTO PER L'ANNO 2024-2025

La sottoscritta/il sottoscritto .....  
nome e cognome (per donne sposate nome da nubile)

in qualità di  esercente la responsabilità genitoriale  affidatario/tutore

residente a .....  
(località e indirizzo)

telefono. ...., e-mail .....

### chiede il rilascio del nulla osta per il trasferimento

dell'alunna/o .....

nata/o a ..... il .....

dalla scuola media di .....

alla scuola media di .....

con data ..... per il seguente motivo:

.....  
.....  
.....

#### dichiarazioni false

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445.

#### informativa per il trattamento dei dati personali

Titolare dei dati è la scuola media di Egna, con sezione staccata "Dr. Josef Noldin" Salorno. I dati forniti verranno trattati dalla scuola anche in forma elettronica, per l'applicazione della legge provinciale 12/2000. I dati devono essere messi a disposizione per lo svolgimento del procedimento. Se i dati ci verranno negati non sarà possibile far fronte alla richiesta.

In base agli articoli 7-10 del d.lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene su richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco (articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e del regolamento UE 679/2016).

Data .....

.....  
firma esercenti la responsabilità genitoriale

visto e approvato .....

II DIRIGENTE SCOLASTICO  
.....