Al Dirigente Scolastico
I. C. "Campo Calabro-San Roberto"
Campo Calabro (RC)

Oggetto: **richiesta CAMBIO PLESSO**

____l____ sottoscritt___ _____

(dati dell'alunno)

genitore dell'alunn___ _____

nat __ a _____ prov _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

iscritto alla classe _____ sez. _____ nell' a.s. _____ presso la scuola la Scuola

Infanzia: ☐ Campo Centro ☐ Campo Piale ☐ San Roberto

Primaria: ☐ Campo Centro ☐ Campo Piale ☐ Fiumara ☐ San Roberto

Secondaria di I Grado: ☐ Campo Centro ☐ San Roberto.

chiede

alla S.V. il cambio di plesso _____

_____

per i seguenti motivi:_____

Il ***trattamento dei dati personali*** viene effettuato nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successivo Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101). Tutti i dati raccolti saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Campo Calabro, _____

_____

(firma del richiedente)

Riservato all'Ufficio o Sospeso o Concesso o Negato

Motivazione diniego: _____

Il Dirigente Scolastico