

**OGGETTO: Richiesta di passaggio da altro istituto scolastico**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dello  
studente \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

iscritto/a nell'a.s. concluso (2022-2023) alla classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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  PRIMA  SECONDA

**servizi per la sanità e l'assistenza sociale** con seconda lingua straniera:  francese  spagnolo

odontotecnico

ottico

A tal fine allegano alla presente richiesta:

- la **scheda di riorientamento** "Proposta di riorientamento" consegnata dall'Istituto  
\_\_\_\_\_ di provenienza

**oppure**, ove l'istituto di provenienza non abbia formulato la proposta e conseguentemente consegnato la scheda di riorientamento,

- la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** contenente le informazioni utili a graduare la precedenza fra le richieste pervenute all'istituto e previste dai succitati criteri di accoglimento, redatta secondo il fac-simile in allegato

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (Provincia)

genitore dello/a studente/essa \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (Provincia)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(luogo) (Provincia)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, ai fini dell'inserimento nella graduatoria per l'accoglimento delle richieste di passaggio all'istituto scolastico GALVANI IODI DI REGGIO EMILIA:

**DICHIARA**

I seguenti dati relativi al percorso scolastico pregresso del/della succitato/a figlio/a:

**1. Percorso scolastico fino alla fine della scuola secondaria di I grado ("terza media"):**

Percorso regolare?  SÌ  NO \_\_\_\_\_

Consiglio orientativo sulla scelta della scuola superiore \_\_\_\_\_

La scelta fatta è stata conforme al consiglio orientativo?  SÌ  NO

**2. Percorso scolastico alla scuola superiore<sup>1</sup>:**

classe \_\_\_\_\_  N.A.  SOSP. in \_\_\_\_\_  AMM.

classe \_\_\_\_\_  N.A.  SOSP. in \_\_\_\_\_  AMM.

classe \_\_\_\_\_  N.A.  SOSP. in \_\_\_\_\_  AMM.

classe \_\_\_\_\_  N.A.  SOSP. in \_\_\_\_\_  AMM.

<sup>1</sup> N.A.: Non Ammesso/a

SOSP.: Giudizio Sospeso: indicare in quali materie

AMM.: Ammesso/a

## ALTRE INFORMAZIONI

### STUDENTE DSA

SÌ  NO

### STUDENTE CON CERTIFICAZIONE LEGGE 104/92

SÌ  NO

### ALTRO (INDICARE)

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

---

*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 "Galvani Iodi di Reggio Emilia 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 Dott.ssa Nunzia Nardiello in qualità di Titolare del Trattamento, e-mail: reri090008@istruzione.it, telefono: 0522 325711.*

*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.*