

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA  
Scuola polo per la formazione ambito 08

Prot. n° \_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico  
del Liceo Scientifico Statale "E.Fermi"  
di Aversa

**Oggetto: richiesta cambio sezione**

I sottoscritti

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

*(campi obbligatori della compilazione)*

2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

*(campi obbligatori della compilazione)*

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ con  
indirizzo di studio  Scienze applicate  Classe 2.0  Cambridge  Biomedico presso codesto  
Liceo scientifico (sede  Aversa  Parete)

**CHIEDONO**

alla S.V., previo accertamento della disponibilità del posto, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ il  
trasferimento del/la proprio/a figlio/a dalla suddetta classe **alla classe** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_ **indirizzo di**  
**studio**  Scienze Applicate  Classe 2.0  Cambridge  Biomedico

per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alla luce delle considerazioni esposte, si confida nell'accoglimento della presente richiesta.

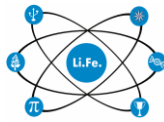
\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*

ovvero



## Liceo scientifico e liceo scientifico OSA Scuola polo per la formazione ambito 08

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la mia responsabilità,

- dichiaro di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;  
*oppure*
- dichiaro di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

Vista la sua estesa istanza

- si autorizza                       **non** si autorizza

Eventuali annotazioni della Dirigenza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico  
Prof.<sup>ssa</sup> Adriana Mincione

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, c. 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993*

Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica [ceps02000t@istruzione.it](mailto:ceps02000t@istruzione.it), corredato di fotocopia dei documenti di identità dei richiedenti

I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.