Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. Paolo Frisi

Via Otranto, 1

20157 – MILANO

All’indirizzo mail: …………………………

**RICHIESTA ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS**

(Ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto……………………………………… nato a ………………….……… il ……………….. e la sottoscritta nata a ………………….……… il ……………….., nella qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale e legali rappresentanti del figlio minorenne ………………………………………………………………,

ovvero

Il sottoscritto………………………………………nato/a ………………….……… il ……………….., nella qualità di tutore e legale rappresentante dello studente minorenne ……………..…………………………………..,

frequentante la classe …………… del corso……………………………..…… dell’Istituto Paolo Frisi di Milano, nato/a a ……………….……… il ………………..,

residente in ..…………………………….…………….……………………………… alla via ………………………………….n. ……, c.f. …………………………………..,

consapevoli/e delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARANO/DICHIARA**

che il predetto studente ha un’identità diversa da quella assegnata alla nascita in base al sesso biologico ed è in transizione di genere, quindi

**CHIEDONO/CHIEDE**

all’Istituto Paolo Frisi di Milano, in nome e conto del medesimo studente, di attivare per lo stesso la Carriera Alias in conformità a quanto indicato nel Regolamento Carriera Alias della scuola del quale hanno/ha preso visione e così che questo sia nominato con il seguente nome di elezione

…………………………………………………………………………………………..

(Luogo e data) ………………………………………………………………………….

I/Il dichiaranti/e……………………………………………………………………………

Si allega copia fotostatica del documento di identità dei/l legali/e rappresentanti/e nonché la copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale dello studente minorenne.