



Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
LUIGI RUSSO
Monopoli (Ba)



Erasmus+

MONOPOLI - Via Procaccia, 111 - Tel. e Fax 080.8872591 – 080.4136282
C.M. BAIS05300C – C.Fisc. 93423280721
e-mail: bais05300c@istruzione.it – pec: bais05300c@pec.istruzione.it
www.iissluigirusso.edu.it  @IIS_LuigiRusso



RICHIESTA ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS PER STUDENTESSA/STUDENTE MAGGIORENNE

Al Dirigente scolastico
dell'I.I.S.S. "Luigi Russo"-
Monopoli

Il/La sottoscritto/a _____

CF _____ nato/a a _____

il giorno _____

residente in _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

indirizzo mail _____

recapito telefonico _____

Iscritto a questo Istituto dal _____

CHIEDE

l'attivazione della carriera "Alias" in quanto ha intrapreso un percorso di rettificazione di sesso ai sensi della legge 164/1982 ed indica come nome prescelto per l'identità alias il seguente:

“ _____ ”

Allega alla presente:

- fotocopia del documento d'identità personale propria e della studentessa/dello studente minore (obbligatorio)
 - documentazione medico diagnostica attestante diagnosi di disforia di genere e inizio del percorso di riattribuzione

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), e di acconsentire a che i propri dati personali raccolti saranno trattati per le finalità connesse alle procedure della *carriera alias*, in conformità alle previsioni normative vigenti secondo le modalità stabilite nell'accordo di riservatezza sottoscritto tra le Parti.

Luogo e data: _____

Firma



Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
LUIGI RUSSO
Monopoli (Ba)



Erasmus+

MONOPOLI - Via Procaccia, 111 - Tel. e Fax 080.8872591 – 080.4136282
C.M. BAIS05300C – C.Fisc. 93423280721
e-mail: bais05300c@istruzione.it – pec: bais05300c@pec.istruzione.it
www.iissluigirusso.edu.it  [@IISS_LuigiRusso](https://twitter.com/IISS_LuigiRusso)



RICHIESTA ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS PER STUDENTESSA/STUDENTE MINORENNE

Al Dirigente scolastico
dell'I.I.S.S. "Luigi Russo"-
Monopoli

Il/La sottoscritto/a _____
CF _____ nato/a a _____
il giorno _____
residente in _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
indirizzo mail _____
recapito telefonico _____

In qualità di: ☐ GENITORE ☐ TUTORE LEGALE

della studentessa/dello studente _____

CF _____ nato/a a _____
il giorno _____
residente in _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
indirizzo mail _____
recapito telefonico _____
iscritto a questo Istituto dal _____

CHIEDE

Per la studentessa/lo studente _____

l'attivazione della carriera "Alias" in quanto la studentessa/lo studente ha intrapreso un percorso di rettificazione di sesso ai sensi della legge 164/1982 ed indica come nome prescelto per l'identità alias il seguente:

“ _____ ”

Allega alla presente:

- fotocopie del documento d'identità personale propri e della studentessa/dello studente minore (obbligatorio)
 - documentazione medico diagnostica attestante diagnosi di disforia di genere e inizio del
 - percorso di riattribuzione

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), e di acconsentire a che i propri dati personali raccolti saranno trattati per le finalità connesse alle procedure della *carriera alias*, in conformità alle previsioni normative vigenti secondo le modalità stabilite nell'accordo di riservatezza sottoscritto tra le Parti.

Luogo e data: _____

Firma