

**Al Dirigente Scolastico
del LICEO P.SECCO SUARDO
Via A.Maj,8 24121 BERGAMO
bgpm010002@pec.istruzione.it**

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 minorenni,
ovvero

Il sottoscritto.....nato/a il, nella qualità
di tutore e legale rappresentante dello studente minorenni,
frequentante la classe del corso..... dell'Istituto P. Secco Suardo,
nato/a a il, residente in alla
vian., c.f.

consapevole 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 intrapreso un percorso psicologico e/o medico volto a consentire
l'eventuale rettificazione di attribuzione di sesso e di essere pertanto in transizione di genere e
quindi

CHIEDONO/CHIEDE

all'Istituto P. Secco Suardo di Bergamo di attivare la Carriera Alias, in conformità a quanto
indicato nel Regolamento Carriera Alias della scuola del quale ha preso visione e così di
essere nominato con il seguente nome di elezione:

(Luogo e data)

Il dichiarante.....

Si allega copia fotostatica del documento di identità, del codice fiscale dello studente maggiorenne e della documentazione di cui all'art.2 del Regolamento.