

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELL'IDENTITÀ ALIAS PER STUDENTI E
STUDENTESSE ISCRITTI/E ALL'ISTITUTO**

Al Dirigente Scolastico
CPIA 1 LUCCA
PROTOCOLLO RISERVATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ TEL. _____

MAIL _____

Ai sensi del Regolamento relativo all'attivazione della carriera alias proposto dal Collegio Docenti con Delibera n. 12 del 22 Settembre 2022 e approvato dal Commissario Straordinario con delibera n. 19 del 18 Ottobre 2022

**CHIEDE L'ATTRIBUZIONE DI
UNA "IDENTITA' ALIAS"**

in cui siano riportati i seguenti dati anagrafici:

COGNOME (inserire cognome reale) _____

NOME _____

A questo scopo allega:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- documentazione a supporto della richiesta, attestante che ha intrapreso il percorso di transizione di genere o con la quale sia documentabile l'avvenuta transizione.

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA
