



Liceo Artistico e Musicale Statale "Antonio Canova" Forlì

Viale Sallatore, 17 - 47121 Forlì (FC)
tel. 0543 26264 - e-mail: fosd020007@istruzione.it
Cod. Fisc. 80009450406 - Cod. Mecc. FOSD020007

www.liceocanovaforli.edu.it

**ANNO SCOLASTICO
2024/2025**

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS

Il genitore _____, nato/a a _____

provincia (____) il _____ Codice Fiscale: _____

residente a _____, provincia (____), in Via _____ n. ____

CAP _____;

e Il genitore

_____, nato/a a _____,

provincia (____) il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____, provincia (____), in Via _____ n. ____

CAP _____;

Ovvero unico genitore in caso di unico esercente la potestà genitoriale

denominati "i **genitori richiedenti**" della/o studente anagraficamente registrato/a presso la Scuola

come: _____, nato/a _____ (____),

in data ____ / ____ / _____, e residente in Via _____ n. ____,

CAP _____

denominato/a "**studente richiedente**"

VISTO

il Regolamento per l'attivazione e la gestione della Carriera Alias

RICHIEDONO

all'istituzione scolastica di riconoscere il vissuto dello studente richiedente a la tutela del suo benessere psico-fisico attivando la *carriera alias*, mediante assegnazione di un'identità alias (ossia un nominativo) da utilizzare internamente alla Scuola. Detto nominativo dovrà sostituire quello anagrafico durante le fasi dell'appello scolastico, della vita interna dell'Istituto, nel registro elettronico e nell'indirizzo di posta elettronica e più in generale nei rapporti sociali quotidiani che si svolgono presso la scuola.

La *carriera alias* attivata sussisterà finché perdurerà la presenza dello studente richiedente presso la Scuola, fatto salvo il diritto di richiedere in qualunque momento l'interruzione.

I richiedenti danno atto che in ogni documento avente valore legale l'identità alias non potrà essere utilizzata e del pari sono consapevoli che per lo svolgimento delle attività esterne alla struttura scolastica si utilizzeranno esclusivamente i dati anagrafici effettivi, indicati nel documento di identità rilasciato dallo Stato italiano (ad esempio per la partecipazione ad gite/viaggi di istruzione, eventi extra scolastici, PCTO/stage e/o tirocini esterni, e tutto ciò che avviene al di fuori dell'ambito interno alla struttura scolastica).

A tal fine dichiarano che: lo/la studente richiedente, in quanto persona che sta sperimentando una situazione di varianza di genere, ha individuato, ai soli effetti del presente accordo, **il seguente nominativo sostitutivo del proprio nome anagrafico:**

da utilizzarsi ad uso interno presso la scuola.

Forlì lì, _____

I genitori richiedenti:

(Firme apposte in originale)

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof. ssa Raffaella Irene Contrafatto

Documento firmato digitalmente ai sensi del
Codice Amministrazione Digitale e norme ad esso
connesse