Liceo Classico Statale “Francesco Stelluti”

Classico – Linguistico – Scienze Umane – Economico Sociale
Accreditato presso Regione Marche per obbligo formativo, formazione superiore, formazione continua
Scuola polo per certificazioni di informatica EIPASS
via Rinalda Pavoni, 18 – 60044 **Fabriano** (AN) – tel. 0732-21977 – fax 0732-248147
segreteria@liceostelluti.edu.it – anpc03000b@istruzione.it – PEC anpc03000b@pec.istruzione.it
C.M. ANPC03000B – C.F. 81002450427

www.liceostelluti.edu.it

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS

Visto il “Regolamento Carriera Alias” approvato dal Consiglio di Istituto del Liceo Classico “F. Stelluti” con delibera n. 774 del 19/10/2026

Dati dei Richiedenti (Se lo studente è minorenne entrambi i genitori devono firmare)

Padre/Tutore legale: _____

Madre/Tutore legale: _____

Esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a:

Nome e Cognome anagrafici: _____

Nato/a a: _____ il ____/____/_____ Residente a: _____

In via/piazza: _____ n. ____ Classe ____ Sez. ____

Dati del Richiedente (Se lo studente è maggiorenne)

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome anagrafici): _____

Nato/a a: _____ il ____/____/_____ Residente a: _____

In via/piazza: _____ n. ____ Classe ____ Sez. ____

RICHIEDE / RICHIEDONO

l'attivazione della carriera alias per la persona sopra indicata, mediante l'attribuzione di un'identità provvisoria valida unicamente all'interno dell’Istituto, associata al seguente:

Nome di elezione scelto: _____

Pronomi d'elezione scelti: [ ] Maschili (Lui) [ ] Femminili (Lei)

A tal fine dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, che la propria identità percepita (o del/la proprio/a figlio/a) non corrisponde a quella assegnata alla nascita in base al sesso biologico, come formalizzato nella presente richiesta.

Data ____/____/_____

Firma Studente (se maggiorenne) _____

Firma Padre/Tutore _____

Firma Madre/Tutore _____

ALLEGATO 1