

# Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° Grado 56022  
Castelfranco di Sotto (Pisa) - Piazza Mazzini, 11 TEL  
0571487372 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: [piic817001@pec.istruzione.it](mailto:piic817001@pec.istruzione.it) - e-mail: [piic817001@istruzione.it](mailto:piic817001@istruzione.it) - [www.scuolacastelfrancodisotto.gov.it](http://www.scuolacastelfrancodisotto.gov.it)

## RICHIESTA ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS

tra l'istituzione scolastica Leonardo da Vinci, con Sede Legale in Castelfranco di Sotto P.zza Mazzini 11, denominata di seguito per brevità, "la Scuola" e

Gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari (nel caso di alunno/a minorenne)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia() il/  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
provincia(\_\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

e

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia() il/  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
provincia(\_\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

denominati per brevità "i richiedenti con responsabilità genitoriale" dello/la alunno/a anagraficamente registrato/a presso la Scuola come: \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia () il \_\_\_\_/  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
provincia(\_\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, denominata/o "persona richiedente"

## PREMESSO

- che l'Istituto comprensivo "Leonardo da Vinci" accoglie la personalità e l'identità di ciascuna alunna e ciascun/a alunno/a, in ogni sua espressione;
- che con delibera n. 22 del 19/12/2022 ha approvato l'emanazione del Regolamento per l'attivazione e gestione della Carriera Alias;
- che gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari del/della minore dichiarano che la persona

richiedente, non riconoscendosi nel genere biologico assegnato alla nascita, ha avviato o intende avviare un percorso di transizione di genere e chiede pertanto di essere riconosciuta/o e denominata/o mediante un nome di elezione di genere diverso;

- che la persona richiedente dichiara di aver individuato, ai soli effetti del presente accordo,

**il seguente nome di elezione sostitutivo del proprio nome anagrafico:**

.....

da utilizzarsi per ogni attività educativo, didattica e formativa, anche extra scolastica, prevista dal PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa), ad eccezione degli atti ufficiali ai fini della carriera scolastica associati all'identità legalmente riconosciuta della persona richiedente, se non eventualmente modificati a seguito di sentenza definitiva di rettificazione e di riattribuzione di genere emessa dal Tribunale competente.

**TUTTO CIO' PREMESSO, SI CONCORDA QUANTO SEGUE**

Sulla base del presente accordo e di quanto auto dichiarato, **la Scuola**, a tutela del benessere psicofisico del/della richiedente, **accoglie la volontà di attivare la Carriera Alias**, mediante assegnazione del sopra indicato nome di elezione, sostitutivo del proprio nome anagrafico, alias da utilizzare come sopra precisato.

**SPECIFICAZIONI**

La Carriera Alias attivata sussisterà finché perdurerà la carriera effettiva della persona richiedente presso la Scuola, fatte salve eventuali richieste di interruzione, avanzate dalla stessa.

La Scuola si impegna affinché tutta la comunità educante utilizzi il nome di elezione scelto e i pronomi del genere di elezione corrispondenti all'identità e al genere di elezione della persona richiedente.

Il richiedente con responsabilità genitoriale è altresì consapevole che lo svolgimento della certificazione scolastica di fine Ciclo, nonché altra certificazione rilasciata dalla Scuola riporterà i dati anagrafici effettivi, indicati nel documento di identità rilasciato dallo Stato italiano.

Qualora ne venga fatta esplicita richiesta dagli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari, la Scuola, nel passaggio dal Primo al Secondo Ciclo, potrà trasmettere, insieme al fascicolo personale dell'alunno/a, anche il presente accordo, rendendosi disponibile ad eventuali incontri di raccordo.

Il presente accordo ha efficacia a far data dalla relativa sottoscrizione e verrà rinnovato tacitamente all'inizio di ogni anno scolastico, salvo diversa indicazione.

Castelfranco di Sotto, lì \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

Il Dirigente

Il/La richiedente<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Alla presente si allegano i documenti d'identità del/dei richiedente/i.

\_\_\_\_\_