**RICHIESTA ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS**

Al Direttore

Scuola Superiore per Mediatori Linguistici “Carlo Bo”,

Istituto di Alti Studi - Milano

Il/La sottoscritto/a CF nato/a a il giorno \_ residente in \_\_\_ domicilio (se diverso dalla residenza) indirizzo mail recapito telefonico Iscritto/a alla SSML Carlo Bo, matricola ,

Chiede l’attivazione della carriera “Alias” in quanto ha intrapreso un percorso di transizione di genere ai sensi del REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CARRIERE ALIAS PER STUDENTI IN TRANSIZIONE DI GENERE, indicando “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” come nome prescelto per l’identità alias.

# Allega alla presente:

* fotocopia del documento d’identità personale (obbligatorio)
* documentazione medico diagnostica attestante diagnosi di disforia di genere e inizio del percorso di riattribuzione

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <https://www.ssmlcarlobo.it/privacy-policy/>

 ,

(Luogo) (data) (Firma)