

Oggetto: Cambio residenza/domicilio, n. telefonico

Il/La sottoscritto/a _____

padre-madre-tutore dell'alunno/a _____

_____ Iscritto alla Scuola _____

_____ classe _____

COMUNICA

il nuovo indirizzo dell'alunno/a della madre del padre
(indicare a chi si riferisce il cambio di indirizzo)

Il nuovo numero di telefono della madre del padre
(indicare a chi si riferisce il cambio di numero di telefono)

Il/la dichiarante ai sensi del D. Lgs. 196 del 30-06-2003 autorizza l'Amministrazione Scolastica
ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini delle attività Istituzionali dell'Istituto.

Data _____

Firma
