

VARIAZIONE INDIRIZZO RESIDENZA O TELEFONO

SEDE: ☐ TOLFA ☐ SANTA SEVERA NORD ☐ ALLUMIERE

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TOLFA

Alunno _____ Scuola _____ Classe _____

Dati del primo genitore

Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Prov. _____

in via _____

Dati del secondo genitore

Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov. _____

in via _____

TELEFONO: 1) _____ 2) _____

3) _____

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma _____