

MODULO COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI ALUNNI E/O RESPONSABILI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I. C. VALLE DI LEDRO

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, genitore o esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____ della scuola
primaria/secondaria di primo grado di _____, comunica la variazione dei seguenti
dati anagrafici e recapiti:

(compilare solo le parti relative alle variazioni/rettifiche)

<input type="checkbox"/> ALUNNO/A (Nome e Cognome) _____
<input type="checkbox"/> RESIDENZA: via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> DOMICILIO: via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> CITTADINANZA: _____

<input type="checkbox"/> RESPONSABILE 1 (Nome e Cognome) _____
<input type="checkbox"/> RESIDENZA: via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> DOMICILIO: via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> CITTADINANZA: _____



REPUBBLICA
ITALIANA



PROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO



ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO

Via G.Falcone e P.Borsellino, 2 – fraz.Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it – ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it – www.icvallediledro.it

E-MAIL: _____ TEL./CELL. _____

RESPONSABILE 2 (Nome e Cognome) _____

RESIDENZA: via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____

DOMICILIO: via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____

CITTADINANZA: _____

E-MAIL: _____ TEL./CELL. _____

In fede,

LUOGO E DATA

FIRMA
