

ISTITUTO COMPRENSIVO PIOVE DI SACCO 2
Via Crociata 68 – PIOVE DI SACCO (PD)

COMUNICAZIONE CAMBIO INDIRIZZO/NUMERO TELEFONICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE/SEZIONE _____ DELLA SCUOLA _____

COMUNICA

IL CAMBIO DI INDIRIZZO E/O IL NUMERO TELEFONICO

NUOVO INDIRIZZO _____

NUOVO N.TELEFONICO _____

Piove di Sacco, _____

Firma genitori _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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

ISTITUTO COMPRENSIVO PIOVE DI SACCO 2
Via Crociata 68 – PIOVE DI SACCO (PD)

COMUNICAZIONE CAMBIO INDIRIZZO/NUMERO TELEFONICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE/SEZIONE _____ DELLA SCUOLA _____

COMUNICA

IL CAMBIO DI INDIRIZZO E/O IL NUMERO TELEFONICO

NUOVO INDIRIZZO _____

NUOVO N.TELEFONICO _____

Piove di Sacco, _____

Firma genitori _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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