

AUTOCERTIFICAZIONE

in caso di variazione residenza

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunn _____

Frequentante la classe _____ del plesso _____

COMUNICO

La seguente variazione di residenza a decorrere dal _____

<i>ALUNNO:</i> cognome _____ nome _____	<i>RESIDENZA:</i> via _____ n. _____ CAP _____ città _____
<i>PADRE:</i> cognome _____ nome _____ dvgf _____	<i>RESIDENZA:</i> via _____ n. _____ CAP _____ città _____ Tel. abitazione _____ Tel. lavoro _____ Cellulare _____
<i>MADRE:</i> cognome _____ nome _____	<i>RESIDENZA:</i> via _____ n. _____ CAP _____ città _____ Tel. abitazione _____ Tel. lavoro _____ Cellulare _____

FIRMA

Roma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L. 196/2003 – CODICE PRIVACY

Il trattamento dei dati verrà effettuato solo ed esclusivamente per permettere all'Istituto Scolastico di svolgere i propri fini istituzionali. I dati verranno trattati con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati su supporti sia informatici che cartacei nel rispetto delle misure di sicurezza.

Firma del genitore