

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Ferrante Gonzaga"
di Guastalla

I sottoscritti

Madre/tutore _____ C.F. _____
(NOME) (COGNOME)

Padre/tutore _____ C.F. _____
(NOME) (COGNOME)

Aventi la responsabilità genitoriale del minore:

_____ C.F. _____
(NOME) (COGNOME)

frequentante la classe _____ PLESSO _____

consapevoli delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75, DPR n. 445/2000

DICHIARANO

Che il proprio nucleo familiare costituito da:

NOME	COGNOME	DATA NASCITA	COD. FIS

ha variato la propria residenza.

Dal giorno _____ risiedono a _____ (prov.) _____

in via _____

Dichiarano, inoltre, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

☐ si allegano documenti d'identità F/R in corso di validità