

Spett.le Azienda Speciale "A. Parmiani"
Comune di Arcisate (VA)

Il/la sottoscritto/a _____
_____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____

GENITORE dell'alunno/a _____
_____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
e frequentante la scuola _____ cl. _____ sez. _____ a.s. _____

COMUNICA

la variazione dei seguenti dati personali:

RESIDENZA: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

ALTRO: _____

- ☐ Si autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i..
☐ **Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:** sono consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Arcisate, _____

Firma*: _____
genitore (1)

Firma*: _____
genitore (2)

Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado (se minorenni).

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.