

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"RITA LEVI-MONTALCINI"
DI FONTANAFREDDA**

I sottoscritti, genitori dei seguenti alunni:

- 1), cl./sez.^ ... della scuola
- 2), cl./sez.^ ... della scuola
- 3), cl./sez.^ ... della scuola
- 4), cl./sez.^ ... della scuola

Comunicano la variazione della propria residenza e/o recapito telefonico come di seguito indicato:

Via/Piazza n.

Comune: (.....)

Tel.: Cell.

Specificare quali altri componenti il nucleo familiare hanno variato la residenza/tel. sopra citata/o:

madre
(cognome e nome)

padre
(cognome e nome)

Comunicano i seguenti indirizzi di posta elettronica:

madre e-mail (scrivere in stampatello maiuscolo) _____

padre e-mail (scrivere in stampatello maiuscolo) _____

Il/la sottoscritto/a, 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.

Data,

.....
firma 1° genitore
.....

firma 2° genitore