

ALL. 2 – COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI GENITORI/TUTORE STUDENTE/SSA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
a _____ (Prov. _____), genitore o esercente la potestà genitoriale
dello/a studente/studentessa _____, frequentante la classe ____ Sez. _____
indirizzo _____, comunica la variazione dei seguenti dati anagrafici e recapiti:

(compilare in stampatello leggibile e solo le parti relative alle variazioni/rettifiche)

STUDENTE _____

Cognome nome

RESIDENZA: Via _____ n. _____ CAP. _____

COMUNE: _____ (Prov. _____)

DOMICILIO: Via _____ n. _____ CAP. _____

COMUNE: _____ (Prov. _____)

CITTADINANZA: _____

GENITORE/TUTORE _____

Cognome nome

RESIDENZA: Via _____ n. _____ CAP. _____

COMUNE: _____ (Prov. _____)

DOMICILIO: Via _____ n. _____ CAP. _____

COMUNE: _____ (Prov. _____)

E-MAIL: _____ CELL. _____

GENITORE/TUTORE _____

Cognome nome

RESIDENZA: Via _____ n. _____ CAP. _____

COMUNE: _____ (Prov. _____)

DOMICILIO: Via _____ n. _____ CAP. _____

COMUNE: _____ (Prov. _____)

E-MAIL: _____ CELL. _____

Si chiede, pertanto che codesto Liceo apporti le necessarie modifiche ai propri archivi anagrafici e alle pratiche relative ai servizi erogati.

Salerno, ____ / ____ / ____

Genitore/Tutore
(Nome e Cognome)
