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

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a_____(_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov .) (indirizzo)

tel. _____ cell. _____

GENITORE dell'**alunno/a** _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____(_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

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..

Firma*: _____**Firma***: _____
genitore (1) 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.

_____
(luogo, data)