

*Il Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"GIOVANNI XXIII"
Via P. Mattarella, 9
90019 Trabia (PA)*

Oggetto: Richiesta / Dichiarazione / Comunicazione

Il/La sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____ Cell. _____

padre madre tutore dell'alunno/a _____

nata/o a _____ il _____

frequentante la cl. _____ Infanzia Primaria Secondaria 1° Grado sez. _____

anno scolastico _____ del plesso sede ____ succursale _____

CHIEDE

DICHIARA

COMUNICA

Quanto segue:

Si ALLEGA:

fotocopie fronte-retro del documento d'identità e cod. fiscale validi del dichiarante.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data (gg/mese/anno)

Firma del Dichiarante

.....
(spazio riservato all'ufficio di segreteria)

Visto

Si autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Anna Maria Varchi)