# ALLEGATO 1 -AUTOCERTIFICAZIONE VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI

(

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | nato/a a |  |
|  |  |  il |  | residente a |  |  |  |  in via |
|  | numero |  | genitore /tutore dello studente |
|  |  |

# DICHIARA

che sono intervenute le seguenti variazioni(specificare se per alunno/genitore) ai dati già comunicati:

1. Contatti per comunicazioni

via CAP

telefono 1

email 1

email 2

n.

Provincia

telefono 2

Comune

1. Composizione famigliare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | parentela | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 30/06/2006, n.196)

Data Firma genitori