



## MODULO DI COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI ANAGRAFICHE

Il sottoscritto dichiara (art.46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000) sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia che le informazioni qui riportate sono vere.

**Avvertenza:** il presente modulo può essere stampato e consegnato in segreteria oppure spedito per mail a [iscrizioni@carloporta.it](mailto:iscrizioni@carloporta.it).

### Dati dell'alunno in relazione al quale si effettua la comunicazione:

Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### COMPILARE SOLO SE I DATI SONO DIFFERENTI RISPETTO AL PASSATO

#### • dati anagrafici alunno:

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_

Cell. Alunno \_\_\_\_\_

email alunno \_\_\_\_\_

#### • dati anagrafici padre o tutore legale:

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_

Cell. padre o tutore legale \_\_\_\_\_

email padre o tutore legale \_\_\_\_\_

#### • dati anagrafici madre o tutore legale:

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_

Cell. madre o tutore legale \_\_\_\_\_

email madre o tutore legale \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato  SI  NO

Affido congiunto  SI  NO

Se l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro la data di chiusura delle iscrizioni sabato 15 marzo 2015.

Monza, \_\_\_\_\_