

23 | refezione scolastica

RICHIESTA VARIAZIONE DATI / REVOCA DELLA ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ C.F.

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ altro Cell. _____ email _____

GENITORE DEL MINORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ C.F.

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

iscritto/a al servizio di refezione presso la scuola: _____

DICHIARA

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

che necessita di comunicare variazioni rispetto a:

Indirizzo: _____

Numero di Telefono: _____

