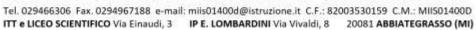




ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. ALESSANDRINI"





AL DIRIGENTE SCOLASTICO

MODULO PER VARIAZIONI ANAGRAFICHE

	A.S. 2	0/20	classe _		Sez	
L'alunno/a				nat .	a	
il	_ , residente in			(_) via	
n c.a.p	, e domiciliat	_ (se differen	te dalla resid	enza) in _		(
via		n	c.a.p	,		
TEL. CASA						
PADRE	CELLULARE O TEL. LAVORO				E- MAIL	
MADRE	CELLULARE O TEL. LAVORO				E- MAIL	
ALUNNO/A	CELLULARE				E- MAIL	
IL/I GENITORE/I - Le seguenti persone d rispetto al termine delle	i propria fiducia ma		PER USCIT			DELEGA/NO cazione nel caso di uscita anticipata
COGNOME NOME del/della delegato/a (scrivere in stampatello)				GRADO DI PARENTELA		
Pata,F	irma STUDENTE				Firma GEI	NITORE/TUTORE
						giorenne firma genitore per presa visione) viziati è prevista la firma di entrambi i genitori

Nel caso di studerne inaggiorenne inma genitore per presa visione)
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)