

Alla c.a della Dirigente Scolastica
IIS “Vespucci Colombo” – Livorno
LIS00800L@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta cambio indirizzo per l’Anno Scolastico ____/ ____

Il/la sottoscritto/a.....genitore

Il/la sottoscritto/a.....genitore

dell’alunno/a

della Classe..... Sezione

con la presente CHIEDE/CHIEDONO

il passaggio/cambio indirizzo

dall’attuale indirizzo..... all’ indirizzo.....

con la seguente motivazione:

.....
.....
.....

Firma del 1° genitore

.....

Firma del 2° genitore

.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore