

Alla c.a della Dirigente Scolastica
ITET "G. Salvemini"
Molfetta (BA)
BATD04000G@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, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore