

SCUOLA PARITARIA "LAURA SANVITALE"

Parma – Viale Solferino, 25 Tel. 0521-960430 fax 0521-883934
e-mail: info@laurasanvitale.pr.it Sito: www.laurasanvitale.pr.it

CODICE _____

Fatt. N. del.....

CONFERMA DI FREQUENZA alla classe ____ SCUOLA PRIMARIA. - ANNO SCOLASTICO 2023-2024

ALUNN _____
(cognome e nome)

__l__ sottoscritt _____ dell'alunno/a di cui sopra,
(Cognome e nome di uno dei genitori o del tutore) (padre, madre, tutore)

CONFERMA

la frequenza del figlio/a in codesto Istituto per il prossimo anno scolastico. A tal fine

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che :

- NON sono modificati i dati comunicati all'atto dell'iscrizione o della precedente conferma di frequenza
- Questi sono i dati modificati e aggiornati relativi a : **(N.B.= DA SCRIVERE SOLO SE CAMBIATI)**

RESIDENZA

è residente a _____ (Prov.____) CAP _____

via/piazza _____

domicilio (se diverso dalla residenza): _____

TELEFONO/I : (abit.) _____ cell.M. _____ cell.P. _____

(lavoro madre) _____ (lavoro padre) _____

(altri familiari) _____

INDIRIZZO EMAIL _____

NOTE _____

Parma, lì _____

(FIRMA di autocertificazione)