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 2026-2027

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)