



Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo Statale
 "F. Santagata"
 Gricignano di Aversa

Oggetto: Conferma o Variazione dati personali - Alunni

- Scuola Infanzia Lorenzini
 Scuola Infanzia Pascoli
 Scuola Primaria Santagata
 Scuola Primaria Pascoli
 Scuola Secondaria I grado Pascoli

PADRE _____ NATO A _____ IL _____

MADRE _____ NATA A _____ IL _____

ALUNN _____ NAT _____ A _____ IL _____

INDIRIZZO

• Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ Prov. _____

TELEFONO

• Abitazione _____ Cellulare _____

E-MAIL

• _____



Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo Statale
 "F. Santagata"
 Gricignano di Aversa

Oggetto: Conferma o Variazione dati personali - Alunni

- Scuola Infanzia Lorenzini
 Scuola Infanzia Pascoli
 Scuola Primaria Santagata
 Scuola Primaria Pascoli
 Scuola Secondaria I grado Pascoli

PADRE _____ NATO A _____ IL _____

MADRE _____ NATA A _____ IL _____

ALUNN _____ NAT _____ A _____ IL _____

INDIRIZZO

• Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ Prov. _____

TELEFONO

• Abitazione _____ Cellulare _____

E-MAIL

• _____