

# Allegato 1-autocertificazione Variazione Dati Anagrafici

Alla Dirigente Scolastica IIS  
"Paolo Boselli"

## AUTOCERTIFICAZIONE VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ genitore /tutore dello studente  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

che sono intervenute le seguenti variazioni ai dati già comunicati:

#### 1. Contatti per comunicazioni

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
telefono 1 \_\_\_\_\_ telefono 2 \_\_\_\_\_  
email 1 \_\_\_\_\_  
email 2 \_\_\_\_\_

#### 2. Composizione familiare

Cognome e nome	parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

#### 3. Altro

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi e per gli effetti delle norme italiane vigenti in materia e dal Regolamento UE 2016/679.

Data

Firma del genitore