

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo 2  
"A.di Cambio"  
Colle di Val d'Elsa

**OGGETTO: Cambio Residenza alunni**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

---

COMUNICA

la propria variazione di Residenza dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nuovo Indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Loc \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_\_\_ )

Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

\* Il/la sottoscritto/a dichiara , ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in vigore dal 25 maggio 2018, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente comunicazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

---

Versione settembre 2018