



**ISTITUTO COMPRESIVO DI MONTECHIARUGOLO  
"CECROPE BARILLI"**



Via Parma 70  
43022  
BASILICAGOIANO  
(PR)

indirizzo e.mail: [pric80600v@istruzione.it](mailto:pric80600v@istruzione.it)  
indirizzo e.mail certificata: [pric80600v@pec.istruzione.it](mailto:pric80600v@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icmontechiarugolo.it](http://www.icmontechiarugolo.it)

Tel 0521/686329 687582  
Fax 0521/686072

in allegato iscrizioni anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**dichiarazione di aggiornamento indirizzo, numero telefonico e indirizzo e.mail**

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

classe	1 <sup>a</sup>	sez. _____ di scuola	media	<input type="checkbox"/>
	2 <sup>a</sup>		elementare	<input type="checkbox"/>
	3 <sup>a</sup>		infanzia	<input type="checkbox"/>
	4 <sup>a</sup>			
	5 <sup>a</sup>			

dichiara

a conferma/aggiornamento indirizzo, numero telefonico e indirizzo e.mail  
inerenti il/la figlio/a:

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Tel. di ulteriore reperibilità \_\_\_\_\_

Indirizzo e.mail \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma