



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRESIVO S. LUCIA**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: [www.icsantaluciacava.edu.it](http://www.icsantaluciacava.edu.it)

e-mail: [saic8b100c@istruzione.it](mailto:saic8b100c@istruzione.it) Pec: [saic8b100c@pec.istruzione.it](mailto:saic8b100c@pec.istruzione.it)

Tel. 089 2966809

CF 95178990651

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. Santa Lucia**

Oggetto: Comunicazione cambio residenza.

Il/La sottoscritto/a , genitore dell'alunno/a

nato/a a

() il , iscritto/a per l'anno scolastico / alla classe

della Scuola: **Infanzia**  **Primaria**  **Secondaria di I grado**

Plesso di:

Dichiara ai sensi del DPR 245/2000 che:

Il nucleo familiare è residente a:

(Prov.)  Via / Piazza  n.  CAP

Dal  Tel.  Email:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di presentare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data,

IL/LA RICHIEDENTE