

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Lucio Anneo Seneca

R o m a

Il/la sottoscritto/a Padre \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Madre \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez . \_\_\_\_\_ a.s.2022-2023

**INDICARE SOLO SE SONO VARIATI I DATI DI RESIDENZA ED I RECAPITI DEI GENITORI**

VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

TELEFONO CELLULARE PADRE \_\_\_\_\_

E-MAIL PADRE \_\_\_\_\_

TELEFONO CELLULARE MADRE \_\_\_\_\_

E-MAIL MADRE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito \_\_\_\_\_ e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Art. 13 Regolamento U.E. 2016/679)

Roma \_\_\_\_\_

Firma (Padre)

\_\_\_\_\_

Firma (Madre)

\_\_\_\_\_