

Al Dirigente Scolastico
"E. Cocchia-Dalla Chiesa"
Via Tuoro Cappuccini, 95
AVELLINO

Oggetto: Segnalazione genitori di riferimento.

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ presso la Scuola in indirizzo

COMUNICA

Il numero di riferimento di tutte le comunicazioni

Il secondo numero telefonico e-mail e/o altro recapito di riferimento

COMUNICA

(Solo in caso di genitori separati o altre situazioni)

Il numero di riferimento di tutte le comunicazioni recapiti ufficiali del o dei **genitori affidatari** da contattare esclusivamente, congiuntamente o alternativamente (caso di genitori dichiarati dal tribunale co-affidatari)

Il secondo numero telefonico e-mail e/o altro recapito di riferimento

Avellino, _____

Il/i genitori _____
