



Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all' Istituto Comprensivo di Marano sul Panaro qualsiasi modifica relativa ai dati trasmessi.

Luogo, \_\_\_\_\_

Data , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante