Agg.to 2016

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO " IC CASTELLO DI SERRAVALLE-SAVIGNO"

Oggetto: comunicazione cambio residenza

Il/la sottoscritto/a_____
Nato a_____
il_____/_____/_____provincia_____(_____)
telefono/fax n._____email_____email/pec_____
genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____sez. _____della scuola _____

dell'Istituto Comprensivo "Crespellano"

C O M U N I C A

- Il cambio di residenza/nuovo domicilio dell'alunno/a:_____

_____

- Il cambio di residenza/nuovo domicilio del genitore - padre:_____

_____

-cambio E-mail

_____

- cambio Tel.

_____

- Il cambio di residenza/nuovo domicilio del genitore – madre :_____

_____

-cambio E-mail

_____

- cambio Tel.

_____

Data _____ Firma

_____