

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di Villa Guardia
Via Vittorio Veneto, 4
22079 - Villa Guardia (CO)

MODULO PER CAMBIO RESIDENZA e/o CAMBIO RECAPITO TELEFONICO

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ Sez. _____

dichiara di aver modificato la propria residenza come segue:

via _____ n. _____ Città _____ Prov. _____

tel. n. _____ cellulare 1 n. _____ cellulare 2 n. _____

Villa Guardia, _____

Firma _____