

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "B. Croce"
Ferno (VA)

Oggetto: comunicazione variazione residenza

Il /La sottoscritto/a _____ genitore del/della/degli alunno/a/i

frequentante/i la classe: ____ sez. ____ Scuola _____ di _____
____ sez. ____ Scuola _____ di _____
____ sez. ____ Scuola _____ di _____

comunica

la seguente variazione di residenza:

VIA/P.zza _____ N° civico _____

COMUNE _____ PROV. _____

TEL. N° _____ email _____

Ferno, ___/___/___

In fede
