02 Modello variazione recapiti

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "Rita Levi Montalcini"
Campi Bisenzio

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a_____

Frequentante la scuoladell'infanzia/primaria/secondaria_____

Classe/sez._____nell'anno scolastico_____

Dichiara

le seguenti variazioni:

1. **nuovo indirizzo di residenza**

Via _____ n. _____

Cap. _____ Comune_____

2. **nuovi numeri telefonici**

Madre_____ Padre _____ Tutore _____

Altro _____

3. **Mail**

Madre _____

Padre _____

Tutore _____

Campi Bisenzio, _____

Firma

_____