

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DARFO 2

OGGETTO: Cambio di residenza alunno/a

Il sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a:

Classe.....Scuola.....A.S.....

dichiara che dal giorno.....la propria residenza è.....

.....

.....

(data)

(firma)