

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
STATALE "A. FOGAZZARO" DI TRISSINO

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell' alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____/_____ la classe/sezione _____

della Scuola

Infanzia S. Benedetto

Primaria

Infanzia Selva

Secondaria I grado

COMUNICA

Il seguente nuovo indirizzo di

residenza

domicilio

Via _____ n. civico _____

città _____ Provincia _____

Il seguente nuovo recapito telefonico:

Telefono casa _____

Cell. Padre _____

Cell. Madre _____

Tel. lavoro Padre _____

Tel. lavoro Madre _____

Tel. nonni paterni _____

Tel. nonni materni _____

Altro _____

Data

Firma