Al DIRIGENTE SCOLASTICO

 ISIS FERRARIS BUCCINI MARCIANISE

OGGETTO: **VARIAZIONE DOMICILIO / RESIDENZA / RECAPITO TELEFONICO**

 Io sottoscritt.. …………………..…………………………………………….

nat… a ……………………………………….. (……) il ……………………..

genitore dell’alunno/a ………………………… ………………………………. Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_

❑ LICEO ARTISTICO BUCCINI

❑ ITST FERRARIS

comunica la variazione del domicilio /residenza/recapito telefonico

Via ……………………………………………………… n……………………

C.A.P. ………….. COMUNE ………………………………………. (……..)

TEL. ……………………………… CELL. ………………………………

Data ………………………

 …………………………………..