



SETTORE 4
Settore servizi alla persona
Ufficio servizi scolastici

RICHIESTA VARIAZIONI ANAGRAFICHE A. S. -----

II SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DEI FIGLI:

BAMBINO/A _____
BAMBINO/A _____
BAMBINO/A _____
BAMBINO/A _____

COMUNICO

- CAMBIO DI INDIRIZZO
DA _____ A _____
CITTA' _____ CAP _____
- CAMBIO RECAPITO TELEFONICO _____
- CAMBIO INDIRIZZO MAIL
DA _____ A _____
- C.F. ERRATO (indicare quello corretto) _____
- Cognome e Nome _____
- ALTRO _____

Per la sola residenza
DICHIARO ALTRESÌ

- Gli alunni cambiano residenza
- Gli alunni mantengono la vecchia residenza

Data _____

Firma _____

REFERENTE DUSSMANN

Chiara Vignoni — telefono 02-95701241 mail info.gorgonzola@dusmann.it