

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

Il 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
DICHIO ALTRESÌ

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

Data _____

Firma _____

REFERENTE DUSSMANN

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