

Al Dirigente Scolastico
dell' ISIS "Le Filandiere"
di San Vito al Tagliamento

___l___ sottoscritt___ _____ genitore
dell'alunn___ _____ iscritt___ alla classe _____
sez. ___ ind. _____ di questo Liceo, dichiara che la propria
residenza è cambiata a partire dal _____

Via _____, n. _____
(scrivere in stampatello)

CAP _____ Città _____ (____).
(scrivere in stampatello)

Che il proprio recapito telefonico fisso è: _____

Che il proprio recapito telefonico cellulare è: _____

e-mail genitori: _____
(scrivere in stampatello)

_____, _____

In Fede
