Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo

Tiziana Weiss

TRIESTE

Oggetto: variazione di indirizzo recapito telefonico mail

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a_____

nato/a a_____il_____iscritto/a

per l'anno scolastico_____alla classe_____sezione____della

Scuola _____

DICHIARA

la variazione di:

- ☐ indirizzo_____
- ☐ numero telefono _____
- ☐ mail_____@_____

Trieste,_____

_____

firma