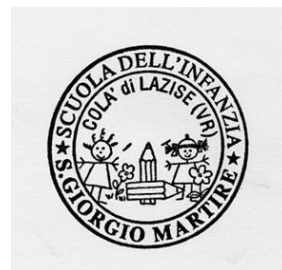


**SCUOLA DELL'INFANZIA "S. GIORGIO  
M." Via dei Miniscalchi, 7 – 37017  
COLA' DI LAZISE (VR)  
Tel. 045.7590072/ cell. 3334245834  
info@scuolainfanziaicola.it  
www.scuolainfanziaicola.it**



## **MODULO CAMBIO RESIDENZA**

L'alunno/a .....

Nato/a a .....

il .....

Residente in via ..... n° .....

Cap ..... Provincia di .....

(da compilare solo se diverso dalla residenza) **Domiciliato**

in Via ..... n° .....

Cap ..... Provincia di .....

Data .....

Firme

.....

.....