



SCUOLA DELL'INFANZIA "S. GIORGIO MARTIRE"
COLA' di LAZISE (VR)
Tel. 045.7590072/ cell. 3334245834
scuolamaternacola@virgilio.it
www.scuolainfanziacola.it

MODULO CAMBIO RESIDENZA

I sottoscritti _____, genitori

dichiarano che

l'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la suddetta scuola, è ora residente in

Via _____ n° _____

Cap _____ Provincia di _____

Con domicilio in (*da compilare solo se diverso dalla residenza*)

Via _____ n° _____

Cap _____ Provincia di _____

Data _____

Firma

