

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO GALILEI DI VERONA

Oggetto: Comunicazione cambio indirizzo.

Il/la

sottoscritto/a.....

genitore di classe sez.

anno scolastico /.....

COMUNICA

la variazione di indirizzo

Comune..... Prov CAP

Via

n.....

Recapito telefonico /

.....

Firma

Data, _____
