

Alla cortese attenzione
del Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
L I V I G N O

Il/La Sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

Sc. Primaria di _____

Sc. Secondaria di Primo grado

COMUNICA

la seguente variazione di indirizzo _____

Livigno, _____

Firma
