

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

COMUNICAZIONE DI CAMBIO RESIDENZA

# Il/La sottoscritt

* Docente con incarico a tempo □ **indeterminato** □ **determinato**
* Docente I.R.C. □ **4° anno** □ **1 - 3 anni**
* Personale A.T.A. □ **collab. scol.** □ **ass. amm.** □ **d.s.g.a.**

in servizio nel plesso di scuola: □ **dell’infanzia** □ **primaria** □ **secondaria di I grado**

di: □ ***Druento***

□ ***Givoletto*** □ ***S. Gillio***

**COMUNICA**

Che la residenza attuale è:

Via/P.zza/C.so

n. cap città

 prov. ( ) Dichiara inoltre che la variazione è avvenuta il

data firma