

**Al Dirigente SCOLASTICO  
I.T.I.S. "Magisteri Cumacini"  
Via C. Colombo, Loc. LAZZAGO  
22100 - C O M O**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell' alunno \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_

**Dichiara**

Che il proprio nucleo familiare ha variato il luogo di abituale dimora e che ora la propria

residenza è sita in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Como, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)