Alla Dirigente Scolastica

I.C. Darsena Viareggio

Oggetto: Comunicazione **Cambio indirizzo/Domicilio fiscale**

II/La sottoscritto/a nato/a

a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (Prov. ) il .

m servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualita di\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Dichiara,** sotto la propria responsabilità di essere residente in

Via\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ n. \_ \_ \_ \_ \_

CAP\_ \_ \_ \_ \_ \_ Località\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Comune di\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Provincia\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(data) (firma)