

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Chiuduno (Bg)

**OGGETTO: VARIAZIONE RESIDENZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

In qualità di 1° GENITORE /tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome alunno/a)

In qualità di 2° GENITORE /tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome alunno/a)

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo nascita alunno/a)

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola Primaria/secondaria  
di \_\_\_\_\_;

**COMUNICA**

la variazione della residenza dal \_\_\_\_\_

**VECCHIO INDIRIZZO:**

Piazza /Viale/Via/ \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

**NUOVO INDIRIZZO 1° GENITORE :**

Piazza /Viale/Via/ \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

**NUOVO INDIRIZZO 2° GENITORE :**

Piazza /Viale/Via/ \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_  
Firma

**N.B.: va compilata la residenza di tutti e due i genitori solo in caso di affido quella del genitore affidatario**