

Oggetto: **Comunicazione cambio residenza**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contratto a tempo

Docenti

Ordine di scuola:

Infanzia Plesso

Primaria Plesso

Scuola secondaria di Primo grado

Personale ATA

Plesso di appartenenza:

Plesso

COMUNICA

il cambio di residenza :

Augusta,

(firma)