

Spett.le
U.O. Pubblica Istruzione
P.zza Mazzini, 17
51017 PESCIA -PT-

Pescia

Io sottoscritto/a

padre/madre dell'alunno/a

richiede il cambio di indirizzo sulla fatturazione di mensa e/o trasporto.

Vecchio indirizzo:

Il nuovo indirizzo è:

Firma _____