

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Statale “Manzoni”

Caserta

Il /La sottoscritt _____ in servizio codesto Istituto
in qualità di _____ dichiara i seguenti recapiti:

- Indirizzo _____

- N. Telefono fisso _____

- N. Telefono Cellulare _____

- Indirizzo posta elettronica_____

Caserta_____

(firma)