

RICHIESTA DI SCAMBIO POSTO LETTO

fra

nome e cognome _____

residenza _____

camera _____ bagno condiviso SI NO

documento d'identità n° _____

firma _____

data _____

e

nome e cognome _____

residenza _____

camera _____ bagno condiviso SI NO

documento d'identità n° _____

firma _____

data _____

che dichiarano di volersi scambiare il posto letto sopra indicato.

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e sottoscritto da entrambi i richiedenti, deve essere inviato a **inforesidenze@edisu-piemonte.it** con allegata la fotocopia leggibile del documento d'identità in corso di validità.