

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRÀ

Oggetto: ritiro iscrizione scuola dell'infanzia.

Il/La sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
nat _____ a _____ il _____,
iscritto alla sez. _____ della Scuola _____

COMUNICA

che il/la proprio/a figlio/a _____
interromperà la frequenza della scuola dell'infanzia a far data dal ____/____/_____
per i seguenti motivi: _____

CHIEDE

il ritiro dell'iscrizione per l'anno scolastico in corso.

Data _____

Firma
