

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRÀ

Oggetto: comunicazione sospensione temporanea frequenza 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 _____
sospenderà temporaneamente la frequenza della scuola dell'infanzia dal ____/____/____ e
presumibilmente fino al ____/____/____ per i seguenti motivi:

Data _____

Firma
