

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.S.C. "E. PATTI"
TRECASTAGNI

Oggetto: Ritiro alunno/a dalla scuola dell'infanzia per l' a.s. _____/_____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

Genitori Tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto per l'a.s. _____/_____ alla sez. _____ dell'infanzia plesso _____

RITIRANO

con la presente l'iscrizione del/la/proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico in corso per i seguenti motivi: _____

Data, _____

Firma
