RITIRO SCUOLA DELL'INFANZIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
1° CIRCOLO DIDATTICO DI QUARTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A _____(PROV. _____) IL _____

ISCRITTO/A – FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI _____SEZ. _____,

NELL' A. S. _____

DICHIARA

DI RITIRARE SUO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA SUDDETTA

PER L'A. S. _____ PER IL SEGUENTE MOTIVO:

_____

_____

_____

_____

DATA: _____

FIRMA _____