

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL PRIMO CIRCOLO "G. SIANI"
MARIGLIANO (NA)

OGGETTO: RINUNCIA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il /la sottoscritto/a _____, in qualità di genitore

dell'alunno/a _____, nat__a _____ il ___/___/___

frequentante la classe/sez. _____ del plesso _____ A.S. _____

COMUNICA

La rinuncia alla frequenza del proprio figlio per i seguenti motivi:

Marigliano, li _____

Firma di entrambi i genitori

- Allegare documento di riconoscimento di entrambi i genitori

~~~~~

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Tania Iasevoli)