

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di  
Castel San Pietro Terme

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ PADRE/MADRE/ESERCENTE

LA POTESTÀ GENITORIALE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ ISCRITTO/FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA

DI OSTERIA GRANDE SEZ. \_\_\_\_\_ ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI RITIRARE L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A DALLA PREDETTA

SCUOLA PER \_\_\_\_\_

CHE L'ALUNNO/A NON FREQUENTERA' PIU' LA PREDETTA SCUOLA A

PARTIRE DAL \_\_\_\_\_ PER \_\_\_\_\_

Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_