Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

“Giovanni XXIII” di Paceco

OGGETTO: RICHIESTA DI RITIRO ISCRIZIONE

I sottoscritti 

Genitori dell’alunno   MF

Nato a  provincia  il 

Iscritto/ frequentante nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la classe  sez.  Scuola Sec. 1° Primaria Infanzia

DICHIARANO

Di ritirare l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a dalla scuola suindicata, per i seguenti motivi 





Paceco,

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_