RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA
SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo IC4

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il _____
(cognome e nome del padre/tutore legale)

_____ nata a _____ il _____
(cognome e nome della madre/tutore legale)

nel pieno esercizio della responsabilità genitoriale del/della figlio/a_____
(cognome e nome)

nato/a_____ il _____ provincia (___),

residente_____ (____), via _____ n° _____,

frequentante la Scuola dell'Infanzia _____ per a.s. _____

COMUNICANO

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza scolastica a decorrere dal _____

per il seguente motivo _____

_____

***Forlì*_____**

Firma di entrambi i genitori/tutori del/la minore

_____ _____

Si allegano i documenti genitori.