

***Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
GIOVANNI XXIII - TRABIA***

OGGETTO: Rinuncia iscrizione scuola dell'infanzia

*___ l ___ sottoscritt ___, esercente la patria potestà sull'alunn _____
_____ chiede la cancellazione del figlio dagli elenchi degli iscritti
alla scuola dell'infanzia di _____ per l'a.s. _____.*

Trabia, _____
