MODELLO RICHIESTA RITIRO ALUNNO SCUOLA DELL' INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Paolo e Rita Borsellino

Noi sottoscritti _____ _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

con la presente

RITIRANO

Il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola dell'infanzia

_____

Data _____

Firma madre _____

Firma padre _____