

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**

dell'ISTITUTO COMPRENSIVO

di

GAZZANIGA

OGGETTO: Ritiro frequenza alunna/o _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____

iscritto/a e frequentante nella sezione _____ della Scuola dell'INFANZIA di _____

C O M U N I C A

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della Scuola Materna dalla data _____

Per i seguenti motivi

data _____

Firma