

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
di
GAZZANIGA

OGGETTO: Trasferimento sede scolastica alunno/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore di _____

nato/a _____ il _____

DICHIARA

di **ritirare** l'iscrizione del proprio/a figlio/a la classe/sezione _____ della Scuola

PRIMARIA SECONDARIA di 1°GRADO Statale di _____

e di aver iscritto l'____ stess____ presso la Scuola

PRIMARIA

SECONDARIA di 1°GRADO

di _____ dell'Istituto Comprensivo di _____

Per i seguenti motivi

Distinti saluti.

Gazzaniga, _____

In fede _____

RESIDENZA DELLA FAMIGLIA