

OGGETTO: Ritiro alunno/a

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_; iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ scuola infanzia/primaria/secondaria 1°  
di \_\_\_\_\_

C H I E D E

Il ritiro del/la proprio/a figlio/a dalla scuola di \_\_\_\_\_  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

C O M U N I C A

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla scuola infanzia/primaria/secondaria 1° di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ per motivi  
\_\_\_\_\_ e CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLAOSTA

CHIAVENNA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_