

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 _____