

**MODULO RITIRO SCUOLA INFANZIA**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
ISTITUTO COMPRENSIVO DE AMICIS  
TREVIGLIO  
V.LE PARTIGIANO, 25**

Dott.ssa Donatella Finardi

Oggetto: **ritiro iscrizione / frequenza scuola infanzia.**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno / a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**iscritto/a nella lista d'attesa – frequentante la sezione** \_\_\_\_\_

della scuola infanzia : "A. MARTA" GEROMINA - "CERCHIO MAGICO"

anno scolastico: \_\_\_\_\_

comunica

- il ritiro dell' iscrizione**
- la rinuncia alla frequenza**

del / della proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia.

Note: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_