

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
REGINA ELENA
VIA S. GIOVANNI BATTISTA, 1
20815 COGLIATE – MB –

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI RITIRO MINORE DALLA FREQUENZA
SCOLASTICA.**

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia Regina Elena e frequentante l'A.S. _____
alla sezione _____

COMUNICA

di ritirare il proprio/a figlio/a dalla frequenza scolastica a decorrere dal _____
per il seguente motivo _____

Luogo e data, _____

Firma
