

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Francesco Gonin"
di Giaveno
Dott.ssa Sandra TEAGNO

Oggetto: rinuncia iscrizione alla scuola dell'infanzia.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ e attualmente frequentante la

Scuola dell'Infanzia _____ sezione _____

o p p u r e

in lista di attesa per le seguenti scuole: _____

RINUNCIA

all'iscrizione per l'anno scolastico _____ per i seguenti motivi:

Giaveno, ____/____/_____

Firma
