

Scuola dell'Infanzia

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI INVORIO

OGGETTO: depenamento alunno

Il/La sottoscritta _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola
dell'Infanzia di _____,

CHIEDE

alla S.V. il depennamento del proprio/a figlio/a dalla Scuola dell'Infanzia di
_____ per i seguenti motivi:

Invorio, _____

Firma

Visto: si concede il depennamento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO