

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Capena

OGGETTO: rinuncia iscrizione.

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

iscritto/a alla classe /sez. _____ plesso _____
(Secondaria / Primaria C.U. o S.M. / Infanzia C.U. o S.M.)

per l'anno scolastico _____ / _____ rinuncia all'iscrizione per motivi _____

(indicare l'intestazione e l'indirizzo della scuola dove frequenterà l'alunno)

data _____

firma

Per eventuali comunicazioni:

Cell./Tel. _____

Email: _____