

 Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo di

 FENEGRÒ

**RINUNCIA ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA**

Io sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………

Genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………

DICHIARA

Di rinunciare all’iscrizione presso la scuola dell’infanzia di **Limido Comasco** per l’anno scolastico 20\_\_/20\_\_ per i seguenti motivi:

□ La domanda è stata accolta presso la scuola dell’infanzia di …………………………………………………………………

□ altro (specificare) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

Fenegrò, ……………………………. Firma

 ………………………………