

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"ROSANNA GALBUSERA"
S. FELICE – SEGRATE

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Iscritto/a nell'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez _____ della scuola:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Secondaria S. Felice; | <input type="checkbox"/> Secondaria Novegro |
| <input type="checkbox"/> Primaria S. Felice | <input type="checkbox"/> Primaria Novegro |
| <input type="checkbox"/> Infanzia I Strada | <input type="checkbox"/> Infanzia IX Strada <input type="checkbox"/> Infanzia Novegro |

COMUNICANO

il ritiro dell'alunno/a dalla scuola per i seguenti motivi :

iscrizione in altra scuola;

altro: _____

Segrate, li _____

(*) Firma _____

(*) Firma _____

(*) Firma di entrambi i genitori