

RITIRO FREQUENZA SCOLASTICA

Al Dirigente Scolastico

IC Suzzara 1 "M. Hack"

Viale Zonta 8

46029 Suzzara (MN)

Io sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

frequentante la classe/sezione _____ plesso _____

DICHIARO

di ritirare mio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:

e chiedono il rilascio del

NULLA OSTA

per il trasferimento all'Istituzione Scolastica _____

di _____

Data _____

Firma
