

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"SPIRITO SANTO" D.D.1  
CASAL DI PRINCIPE (CE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ PADRE/MADRE

DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA DELL' INFANZIA

PLESSO \_\_\_\_\_ PER L'A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_.

CHIEDE

L'ANNULLAMENTO DELL'ISCRIZIONE

PER IL SEGUENTE MOTIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CASAL DI PRINCIPE, \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_