

# COMUNICAZIONE RITIRO ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G.Marconi" di  
Casalmaggiore

Il/La sottoscritto/a Cognome  Nome

genitore alunno/a/i

Cognome  Nome  classe

Cognome  Nome  classe

Cognome  Nome  classe

## COMUNICA

di ritirare dalla iscrizione e frequenza i/il/la figli/o/a in data

per il seguente motivo:

Luogo e data,

In Fede

Padre

Madre