

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