

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 sez \_\_\_\_ della scuola:

Infanzia I Strada

Infanzia IX Strada

Infanzia Novegro

COMUNICANO

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

iscrizione in altra scuola;

altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Segrate, lì \_\_\_\_\_

(\*) Firma \_\_\_\_\_  
(\*) Firma \_\_\_\_\_

**(\*)Firma di entrambi i genitori**