

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SIANO

**OGGETTO: COMUNICAZIONE RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA ALUNNO/A  
SCUOLA DELL'INFANZIA.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ iscritto/a frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_  
alla sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia

**COMUNICA**

di ritirare il figlio dalla frequenza scolastica a decorrere dal \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Siano, \_\_\_\_\_

FIRMA

Si allega documento di riconoscimento