



Alla cortese attenzione della coordinatrice
della Scuola dell'Infanzia di Livigno

Oggetto: RITIRO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

genitore del/della bambino/a _____

nato il _____ a _____ e iscritto/a

al Nido d'Infanzia di Livigno

alla Scuola dell'Infanzia "S.Maria" "S.Rocco" "S.Anna" di Livigno/Trepalle

per l'anno educativo /anno scolastico _____

COMUNICA

- di ritirare l'iscrizione di proprio/a figlio/a per l'anno scolastico in corso

a partire da _____

per i seguenti motivi: _____

Livigno, _____

In fede _____