



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

**Oggetto: RITIRO D'ISCRIZIONE**

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_ e la sottoscritta (madre)

Genitori del/della bambino/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e iscritto alla Scuola dell'Infanzia  "S.Maria"  "S.Rocco"  "S.Anna" di Livigno

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

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

a partire da \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Livigno, \_\_\_\_\_

In fede (firma della madre) \_\_\_\_\_

(firma del padre) \_\_\_\_\_