



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 _____

COMUNICANO

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 del padre _____

Firma della madre _____