

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Maria Grazia
Roma

OGGETTO: Richiesta di rinuncia

IL SOTTOSCRITTO..... NATO A

IL/...../..... GENITORE DEL BAMBINO NATO A

..... IL/...../..... DICHIARA DI RINUNCIARE ALLA

FREQUENZA PER L'A.S./.....

PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI QUESTO ISTITUTO

TEMPO PIENO

TEMPO RIDOTTO

SEZIONE..... PER IL SEGUENTE MOTIVO.....

ROMA,/...../.....

FIRMA

.....