

Arezzo, _____

Al Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo IV Novembre
Arezzo

__l__ sottoscritt _____ genitore

dell'alunn _____

ammess _____ alla scuola dell'infanzia _____ per l'A. S. 2017/2018

**COMUNICA LA RINUNCIA ALLA FREQUENZA per l'A. S. 2017/2018 perché
Ammesso/a ad altra**

Scuola dell'infanzia: Statale Comunale Privata

Cognome e nome in stampatello del genitore

Firma del genitore