Al Dirigente Scolastico
I.C. Sassuolo 2 Nord

I Sottoscritti _____ _____

genitori dell'alunno/a _____

_____ _____

chiedono l'annullamento della richiesta di _____

dalla scuola _____ alla scuola Infanzia /primaria/secondaria di I° grado/_____

per l'a.s. _____ per il seguente motivo: _____

Sassuolo, _____

Cognome Nome dei genitori

_____

_____

Firma dei genitori

_____

_____