

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo "Anna Molinaro" di

Montefiascone

__l__ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunn__ _____, nat__
a _____ (____) il _____,
iscritt__ e frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola primaria / secondaria di I grado del
plesso di _____ comunica che a seguito del trasferimento della
famiglia in _____ il/la proprio/a figlio/a interromperà la frequenza a partire
dal _____.

Montefiascone, _____

Firma

VISTO:

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Maria Rita SALVI)