

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo *Albano*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Nome e cognome del genitore Nome e cognome dell'alunno/a

Iscritto/frequentante per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla scuola dell'Infanzia, del  
Plesso \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_ di codesto Istituto

DICHIARO

di voler rinunciare all'iscrizione per l'anno scolastico corrente.

Albano Laziale,

Firma

---