



CITTÀ DI FIUMICINO

All'Ufficio Scuole del Comune di Fiumicino
P.zza G. C. Alberto Dalla Chiesa, n. 10
00054 Fiumicino RM

OGGETTO : **RINUNCIA FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il sottoscritto/a _____ genitore del/la

Bambino/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel _____ frequentante la scuola dell'infanzia Comunale _____

COMUNICA

Di rinunciare alla frequenza dal mese _____ anno scolastico _____

In fede
