

Il Sig./ra \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "VIA BOCCEA"  
Via Boccea n. 590  
00166 Roma

**MODULO DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA SCUOLA INFANZIA**  
**ANNO SCOLASTICO 2016 /2017.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

Alla frequenza del/lla proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia per l'a.s. 2016/2017 di:

**Plesso "Pantan Monastero"**

**Plesso "Tenuta San Mario"**

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_