



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASELLA**  
 Via A. Moro, 4 - 16015 - CASELLA (GE) - Telefono 010/9677184 - Fax 010/9682067  
 E-mail [geic82000v@istruzione.it](mailto:geic82000v@istruzione.it) PEC [geic82000v@pec.istruzione.it](mailto:geic82000v@pec.istruzione.it)  
 Sito web [www.iccasella.gov.it](http://www.iccasella.gov.it) - Cod. Fisc. 80048270104



Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo di Casella

Il sottoscritto .....  
 genitore dell'alunno/a .....  
 nato/a a ..... il .....

**DICHIARA**

di ritirare dalla Scuola dell'Infanzia di .....  
 il proprio figlio/a per l'intero anno scolastico ...../.....  
 per motivi .....  
 .....  
 .....

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_