AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO TAVARNELLE BARBERINO.

I sottoscritti _____

genitori di _____

chiedono di revocare l'iscrizione effettuata presso la scuola dell'infanzia di _____

_____.

Cordiali Saluti

DATA _____

Firma dei genitori***** (o chi ne fa le veci)

_____

_____

**** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.***
Qualora la domanda sia fermata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.