Al Dirigente Scolastico

Dell’Ist. Comprensivo “***G. MARCONI***”

Via XXV Aprile 59

SAN GIOVANNI VALDARNO

Oggetto: Comunicazione di trasferimento in altra scuola infanzia

ALUNNO\A\_

I sottoscritti genitori dell'alunn \_ **plesso\_ sez..**

# nato/a a il \_ residente a in Via

COMUNICANO

# il trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi \_

#  .

 FIRMA

S. Giovanni V.no …………………… Padre ………………………………………

 Madre ………………………………………