

AL COMUNE DI TRIESTE
Dipartimento Scuola, Educazione,
Promozione Turistica, Cultura e Sport
Servizio Scuola ed Educazione
Via del Teatro Romano, 7/f
34100 – TRIESTE
tel. 040 6758869
fax 040 6754945

La/Il sottoscritto/a _____,
genitore della/del bambina/o _____
nata/o a _____ il _____
iscritta/o alla scuola dell'infanzia comunale _____

RINUNCIA

all'iscrizione alla suddetta scuola per l'anno scolastico _____.

FIRMA

Trieste, _____.