

Alla c.a. della Direzione  
della Scuola dell'infanzia Corpus Domini  
p.le A. Rolla, 1  
43123 Parma

**Oggetto: richiesta di rinuncia**

Il \la sottoscritto\la \_\_\_\_\_,

genitore del bambino/a

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla scuola dell'infanzia Corpus Domini di Parma, fa rinuncia al servizio e alla frequenza della suddetta scuola dell'infanzia a partire da

Motivi della rinuncia:

*cambio residenza*

*perdita lavoro*

*iscrizione presso altra scuola*

*altro* \_\_\_\_\_

Per accordi precedenti sono consapevole che la quota d'iscrizione da me già versata rimarrà alla suddetta scuola.

In fede

(Firma del richiedente)

Parma, \_\_\_\_\_

Per accettazione

(Timbro e firma della scuola)

