



## ISTITUTO COMPRESIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3– 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175  
e-mail: [postmaster@ic-passiranopaderno.it](mailto:postmaster@ic-passiranopaderno.it) - [bsic81200q@istruzione.it](mailto:bsic81200q@istruzione.it) - [bsic81200q@pec.istruzione.it](mailto:bsic81200q@pec.istruzione.it)  
[www.ic-passiranopaderno.it/wp8/](http://www.ic-passiranopaderno.it/wp8/)

### SCUOLA DISLESSIA AMICA

Prot. N.

Al sito istituzionale  
Agli Atti

Al Dirigente Scolastico:

### RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE AL CORSO AD INDIRIZZO MUSICALE I.C.PASSIRANO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. in corso,  
la scuola primaria di (indicare il comune ove è ubicata la scuola) \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento del corso ad indirizzo Musicale dell'I.C.Passirano, pubblicato sul sito dell'istituzione scolastica;

#### RINUNCIA

- all'iscrizione al corso ad indirizzo Musicale

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_