

# MODULO RITIRO ALUNNO/A DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Rovigo 1"

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ....., residente a ..... in via/piazza .....  
n°....., Tel. .... Cellulare ..... E-mail .....

e

La sottoscritta ..... nata a .....  
il....., residente a ..... in via/piazza .....  
n°....., Tel. .... Cellulare ..... E-mail.....

## GENITORI/TUTORI

dell'alunno/a .....  
nato/a a ..... il ....., frequentante nell'a.s. ....  
la classe ..... sez. .... della scuola infanzia .....

## COMUNICANO

- di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna.

## MOTIVAZIONI

.....  
.....

Rovigo, .....

Firma del padre<sup>(1)</sup>.....

Firma della madre<sup>(1)</sup>.....

<sup>(1)</sup> nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.