

**OGGETTO:** Richieste e dichiarazioni.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del bambino/a  
\_\_\_\_\_ frequentante l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ presso:

il Nido Umberto I nella classe dei:       lattanti       semidivezzi       divezzi

la Scuola dell'Infanzia Umberto I nella classe di:       piccoli       medi       grandi

### **C h i e d e**

di ritirare il proprio/a figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per  
motivi \_\_\_\_\_

di portare il proprio/a figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per  
motivi \_\_\_\_\_

di far ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla seguente persona \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ se non conosciuta munita del documento di identità  
n. \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  del \_\_\_\_\_  in forma continuativa

### **D i c h i a r a**

Di essere consapevole della responsabilità penale nella quale incorre in caso di dichiarazioni false o non corrispondenti al vero e della decadenza dei benefici prodotti da dichiarazioni non veritiere (art.495 c.p.) e di sollevare pertanto il CENTRO INFANZIA UMBERTO I da ogni responsabilità Civile e Penale.

che il proprio/a figlio/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per malattia e che può essere riammesso alla frequenza scolastica perché privo di sintomi;

per motivi famigliari per giorni \_\_\_\_\_ ;

Distinti saluti.

Castelfranco V.to \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ritirato il/la bambino/a come sopra indicato.

Firma del delegato \_\_\_\_\_