

Alla Direzione
CENTRO INFANZIA UMBERTO I
Borgo Pieve, 76
31033 Castelfranco Veneto (TV)

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

Chiede

- 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

Dichiara

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 familiari per giorni _____ ;

Distinti saluti.

Castelfranco V.to _____

Firma dei genitori _____

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

Firma del delegato _____

