

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     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 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 \_\_\_\_\_

