

	<p align="center">PARROCCHIA DI SANTA FOSCA sede legale: Via Redentore, 1 - 31030 Altivole (TV) C.F. 83001970264 P.IVA: 01971280266 e-mail: scuolainfanzia.altivole@gmail.com SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE</p>	
 <p>ALTIVOLE Via Roma, 1 0423-566217</p>	 <p>CASELLE Via S. Michele, 3 0423-566147</p>	  <p>SAN VITO P.zza San Vito, 4 0423-564185 SCUOLA BILINGUE</p>

MODULO PER RITIRO DALLA SCUOLA

Spett. Direzione Scuola infanzia:

di ALTIVOLE di CASELLE di SAN VITO

Il/La sottoscritto/a

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del/la bambino/a.....

nato/a ail.....

COMUNICA

il ritiro dalla scuola dell'Infanzia per l'anno 20___ / 20___ del proprio/a figlio/a a partire da _____

(data)

per i seguenti motivi _____

CHIEDE

- di usufruire dell'annullamento della retta/fisso mensile a partire da _____

(mese)

Altivole, _____

in fede