FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

**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***

Sacro Cuore
**ALTIVOLE**
Via Roma, 1
0423-566217
Metodo Laboratoriale

Giuseppe Sarto
**CASELLE**
Via San Michele, 3
0423-566147
Metodo Montessori

Santo Stefano
**SAN VITO**
Piazza San Vito, 4
0423-564185
Scuola Bilingue

# 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……..il…….

## 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

_____