



**PARROCCHIA DI SAN MARTINO
SCUOLA DELL'INFANZIA "DON GIUSEPPE GILARDI"**

Via Brera, 25 – 20010 INVERUNO (MI)

Tel. e Fax. 02/9787097

e-mail: segreteria.scuola@chiesediinveruno.it

ScuolaInfanziaGilardi@pec.it

Sito web: www.chiesediinveruno.it

Codice Fiscale: 93003170151 P.Iva 08678140156

MOD A3 Rev. 01/2018

RITIRO FREQUENZA SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____

Frequentante la Sezione _____ della Scuola dell'Infanzia "Don G. Gilardi"

Per l'Anno Scolastico _____

DICHIARA

Di ritirare mio/a figlio/a dalla frequenza della scuola per i seguenti motivi:

Si ricorda che in caso di ritiro ad anno scolastico iniziato la retta deve essere saldata interamente, in quanto, come riportato nel Regolamento sottoscritto, la retta è annuale e non sono previsti rimborsi per assenze o ritiri.

Data _____ Firme dei Genitori(*) _____

(*) N.B. in caso di una sola firma

Alla luce del Codice Civile, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater, la richiesta deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la presente sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.