ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA
PARROCCHIA SAN NICOLA
Scuola dell'Infanzia Paritaria "SS. Angeli Custodi"
Piazza Liberazione, 15 - 35020 Ponte San Nicolo' (PD)

COMUNICAZIONE RITIRO

❒ **INFANZIA** ❒ **PRIMAVERA**

Il sottoscritto *(cognome e nome)* _____

in qualità di ❒ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ❒ tutore ❒ affidatario

INFORMA

che a partire dal _____ ritira il bambino/a

_____ _____ C.F.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(cognome) *(nome)*

dal vostro Istituto per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

_____

_____

(chiediamo massima sincerità e trasparenza per garantire una corretta autovalutazione del servizio)

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

P.S.: Ricordiamo che come segnato nel regolamento in caso di ritiro del bambino durante l'anno è previsto un preavviso per iscritto obbligatorio di 30 giorni lavorativi, e il pagamento del mese successivo di inoltro della richiesta di recesso a titolo di rimborso spese di gestione.