

Scuola materna Salvatori Liduina Via C. Guarneri 4, 25046 Cazzago San Martino -Bs-CF 82000760171 P.Iva 00724340989 Tel. 030725144 info@scuolamaternasalvatori.it

MODULO PER IL RITIRO

| I sottoscritti | |
|----------------|--|
| PADRE | |

| PADRE |
|--|
| MADRE |
| genitori dell'alunno/a |
| DICHIARANO |
| di voler procedere al ritiro del / la proprio/ a figlio/a dalla scuola dell'infanzia |
| a partire dal giorno |
| DICHIARANO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO: |
| ⇒ Se il bambino viene ritirato dalla scuola, la famiglia è tenuta a pagare integralmente la retta del mese in cui viene effettuato il ritiro, e la retta -pasti esclusi- del mese successivo al ritiro. Ad esempio, se il bambino viene ritirato alla fine del mese di maggio, la famiglia è tenuta a versare la retta del mese di maggio e quella del mese di giugno. |
| FIRMA |
| FIRMA |
| Firma di autocertificazione di entrambi i genitori (legge 15/98 127/97 131/98 |
| consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenza al vero) |
| *IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE FIRMARE QUI SOTTO |

<u>2</u>

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi lasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

| Data | FIRMA |
|------|-------|
|------|-------|