

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N° 6
IMOLA (BO)

OGGETTO: RICHIESTA DI RITIRO.

Il / La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ Scuola _____

a conoscenza dell'orario scolastico

RITIRA

il/la proprio/a figlio/a da scuola alle ore _____ del giorno _____

per il seguente motivo: _____

assumendosi tutte le responsabilità derivanti da tale atto.

Rientro a scuola: NO SI alle ore _____

Imola, _____

Firma del genitore _____

Firma Insegnante
