



## RITIRO

Anno Scolastico: \_\_\_\_\_

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

**RITIRO IL BAMBINO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA PIERO ZANARDI**  
SERVIZIO PRIMAVERA / SCUOLA DELL'INFANZIA / DOPOSCUOLA \* (sottolineare una delle tre voci)

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE:

\_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO DELLA SCUOLA:

