

IL/LA SOTTOSCRITT

..... GENITORE DI
.....

..... **DICHIARA CHE**

IN DATA..... IL PROPRIO FIGLIO/A
SARÀ RITIRATO DA SCUOLA
DA.....

TIPO E N° DOCUMENTO DI
IDENTITÀ..... PER
CONSENSO DEL GENITORE STESSO.

FIRMA

Morbegno, _____