

• **AGLI INSEGNANTI**

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ classe _____
Scuola Infanzia – Primaria _____

CHIEDE

di poter ritirare il proprio/a figlio/a alle ore _____ del giorno _____
per i seguenti motivi _____

con la presente dichiara che la scuola e gli insegnanti sono sollevati da ogni responsabilità per qualsiasi fatto possa accadere all'alunno/a dopo l'ora suddetta.

Figline Valdarno, _____

Firma dei genitori

Firma dell'insegnante
