

ISTITUTO COMPRENSIVO DON G. MINZONI ARGENTA
Via XVIII Aprile, 2/a – 44011 ARGENTA (FE)
E- MAIL Felc823006@istruzione.it

Sede Scolastica di ARGENTA Classe _____ sezione _____
Il / La Sottoscritto /a _____ relazione di
parentela _____ comunica di ritirare dalla sede
scolastica l'alunno/a _____ nella giornata di
_____ alle ore _____ per il
seguinte motivo _____
dichiara pertanto di sollevare l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità a decorrere
dall'orario sopra indicato.
Data _____ Firma _____