

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, _____