

**FONDAZIONE
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

Asilo Nido Integrato "L'Arcobaleno"

Via Abazzea 23 – Tel. 045/6134843

37040 Arcole (VR)

Io sottoscritto/a _____

padre/madre di _____

nato/a a _____, il _____

iscritto/a presso il Nido Integrato "L'Arcobaleno" di Arcole, gestita dalla Fondazione Opere Riunite "Don Luigi Rossi" di Arcole, nell'anno scolastico 2024/2025

COMUNICO

di ritirare mio/a figlia dalla frequenza alla scuola per il seguente motivo:

_____.

Autorizzo pertanto, codesta scuola a cancellare il nominativo di mio/a figlio/a dagli elenchi degli iscritti e frequentanti dell'anno scolastico 2024/2025.

Ringrazio anticipatamente e porgo distinti saluti.

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n° 445) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione o ritiro, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.