

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome del genitore)

nato/a a _____ il _____
e residente in Via _____ a _____
genitore di _____
(nome e cognome dell'alunno)

nato/a a _____ il _____
frequentante la SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____
nell'a.s. _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a non ha frequentato la scuola
dal _____ al _____
per un totale di giorni n. _____
per il seguente motivo: _____

E CHIEDE

pertanto di poter beneficiare della riduzione del 50% della retta mensile corrispondente.

In fede,

Sarego, _____

Firma
