

COMUNICAZIONE ASSENZA SCUOLA INFANZIA A.S. 2021/2022

AL DIRIGENTE SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI  
DEL COMUNE DI CASTELFRANCO EMILIA

IL/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME GENITORE / TUTORE)

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

genitore/tutore di \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME FIGLIO / FIGLIA)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**ISCRITTO/A PRESSO**

**SCUOLA INFANZIA** (NOME SCUOLA) \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

al fine di conservare il posto assegnato, l'ASSENZA del bambino/a

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

per motivi \_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto genitore, DICHIARA di essere a conoscenza che:

- se l'assenza si prolungherà oltre la data sopra riportata, senza alcun avviso formale da parte dei genitori di un eventuale prolungamento dell'assenza stessa, ai sensi dei Regolamenti vigenti, avrà inizio la procedura di cancellazione del posto;
- dovrà tuttavia corrispondere il pagamento delle quote delle tariffe dovute, ai sensi dei Regolamenti vigenti, anche per il periodo in cui il/la figlio/a non frequenterà la struttura.

Firma del genitore / tutore

Data \_\_\_\_\_