



MODULO DI RICHIESTA RETTA RIDOTTA

I sottoscritti genitori.....e.....
genitori del bambino..... iscritto per l'anno
scolastico 20....-20.... presso la Scuola dell'Infanzia di San Rocco/Santa
Maria/Sant'Anna.

Chiedono alla scuola la riduzione della retta scolastica, che ammonterà a
100€ mensili per il mese diattestando che il bambino
non frequenterà il servizio più di 5 giorni nei mesi richiesti
per il seguente motivo:

Rientro al paese natale di uno dei due genitori

Ospedalizzazioni certificate

Il presente modulo va presentato ad ogni inizio anno scolastico, compilato
e firmato direttamente alle coordinatrici.

Livigno, lì.....

Firma di entrambi i genitori

.....

.....