

Il presente documento va trattenuto  
a cura dell'insegnante interessato per  
la durata dell'intero anno scolastico

II° CIRCOLO BRANCIFORTI  
Leonforte

---

Scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_l\_\_\_\_ sottoscritt\_ padre / madre dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

che frequenta codesta SCUOLA, dichiara di aver ripreso \_l\_ propri\_ figli\_ alle

ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ per motivi di \_\_\_\_\_

sollevando, per questo, la SCUOLA da eventuali responsabilità.

In fede

Firma \_\_\_\_\_