



RICHIESTA DI RINUNCIA ISCRIZIONE / RITIRO

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

genitore del/della bambino/a _____
(Cognome e Nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(Luogo) (Prov.) (Data)

regolarmente iscritto per l'anno scolastico 20____/20____ alla scuola dell'infanzia "Scuola Materna Monumento ai Caduti in Guerra" fa RINUNCIA al servizio e alla frequenza della suddetta scuola dell'infanzia a partire dal
_____.
(Data)

Motivi della rinuncia:

- cambio di residenza
- iscrizione presso altra scuola
- altro _____

Per accettazione del regolamento scolastico sono consapevole che:

- 1) quanto versato a perfezionamento dell'iscrizione (quota di iscrizione e acconto prima retta) rimarrà alla suddetta scuola e non verrà restituito.
- 2) la rata del mese in cui è stato formalizzato il ritiro andrà versata per intero ed eventuali fatture non pagate dovranno essere saldate.

3) Per ritiri comunicati dal:

- **Dal 1° agosto al 31 dicembre dell' A.S. in corso:** si è esonerati dal pagamento delle mensilità restanti (cioè, quelle fino al giugno successivo) solo e soltanto se ci saranno bambini in lista d'attesa disposti a subentrare al bambino uscente.
- **Dal 2 gennaio dell' A.S. in corso:** non è previsto il subentro di altri alunni, pertanto, dovrà essere versato alla scuola l'importo delle rette dovute per l'intero anno scolastico che termina il giugno successivo (decurtato delle mensilità già pagate) indipendentemente dal fatto che ci siano bambini in lista di attesa.

In fede

Parma, _____

(Firma del richiedente)

PER ACCETTAZIONE _____

(Timbro e Firma della scuola)

SCUOLA MATERNA MONUMENTO AI CADUTI DI GUERRA

Via Emilio Lepido 20, 43123 Parma | Tel.: 0521 375568 | e-mail: scuolama1@gmail.com

Codice Fiscale 80004930345 | Registro Persone Giuridiche Tribunale di Parma n S26/93

Scuola riconosciuta paritaria - decreto Ministero Pubblica Istruzione n 488/813 del 28-02-2001