

DELEGA AL RITIRO

ASILO INFANTILE - ING. "LUIGI TUBALDINI"

Nome della Scuola

VIA LUIGI TUBALDINI, 19

Indirizzo

GREZZANA - STALLAVENA

Località

37023

CAP

Il sottoscritto/a

Cognome e Nome

genitore di

Cognome e Nome, Codice Fiscale

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico _____ o fino a revoca.

Anno scolastico

"Persone delegate al ritiro"

Cognome

Nome

Ruolo

Data _____

Firma leggibile _____