

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

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Data _____

Firma leggibile _____