

SCUOLA DELL'INFAZIA PARITARIA

MARIA IMMACOLATA

Io sottoscritto, genitore dell'alunno
..... iscritto alla classe dell'a.s. 20...../20.....,

delego

il Sig.re/ la Sig.ra

a prelevare da scuola mio/a figlio/a alle ore

- nei seguenti giorni della settimana
- per tutto l'anno scolastico.

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Firma del genitore
