

SCUOLA MATERNA PARITARIA MILENA CAVALLO – ASILO INFANTILE DI PIASCO

**DELEGA STRAORDINARIA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI ALLE USCITE DELLA SCUOLA.**

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno/a.....

DELEGA il/la sig./sig.ra .....

A ritirare mio/a figlio/a, sotto la mia personale responsabilità,

il giorno ..... alle ore .....

Piasco ,..... Firma .....

-----  
SCUOLA MATERNA PARITARIA MILENA CAVALLO – ASILO INFANTILE DI PIASCO

**DELEGA STRAORDINARIA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI ALLE USCITE DELLA SCUOLA.**

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno/a.....

DELEGA il/la sig./sig.ra .....

A ritirare mio/a figlio/a, sotto la mia personale responsabilità,

il giorno ..... alle ore .....

Piasco ,..... Firma .....